

保護者様へ

大瀬中学校 名札再発行申込書

令和 年 月 日

年 組 番 生徒氏名

保護者氏名 ㊞

再発行を希望するものに○を打ってください

1. 名札台紙と透明ケースの両方
2. 名札台紙のみ
3. 透明ケースのみ

※透明ケースを再交付する場合、180 円を集金します。
担任へお渡してください。

株式会社 藤井書房 御中

FAX (0742)21-7273

下記の通り、発注します。

- ・ コクヨ ソフト名札 (ナフ-40T)
- ・ 1 個 180 円
- ・ 現金払い

生駒市立大瀬中学校

TEL (0743)77-7891

FAX (0743)76-7295

担当 _____