

FAX専用 名入れカレンダー注文書 FAX:0955-23-1436


注文日: 月 日

御社名(店名) ご担当部署			【お届け先】※左記と同じ場合は記入不要	
ご住所	(〒 -)		(〒 -)	
メールアドレス	@		様	
ふりがな	TEL() -		TEL() -	
ご担当者名	様	FAX() -	FAX() -	
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 請求書後払い(法人・個人事業主) 指定銀行にて月締め請求書発行後、翌月末までにお振込みください。		納品希望日: 月 日	

下記に品番・品名・数量をご記入ください。 ※1商品につき100冊以上10冊単位のご注文をお願いします。

品番	品名	単価	数量(100冊以上)	金額
			冊	円
			冊	円
			冊	円
		ポリ袋… 要 ・ 不要		
名入れ2色印刷以上は別途お見積り致します。				円
		イラストレーター・データ入稿割引 (-2,000円)		円
		色増料金		円
		小ロット割増料金		円
		合計金額 (税込)		円

名入れ内容を以下にご記入ください。 ※大きくはっきりとした楷書でお願いします。

原稿内容	昨年通	変更	新規	刷色	壁掛けタイプ	黒	赤	青	紺	茶	緑	色数 
原稿形態	完全データ・手書き原稿・印刷見本 メディア()					カラー 4C	特色:					
刷位置	天地・左右 中心・右側()			卓上タイプ	金	銀		白				
	※指定の場合は下欄に位置の明記をお願いします。			書体	楷書 行書	太明朝 特太明朝	ゴシック 特太ゴシック	太丸ゴシック 隷書				