



カレンダーFAX注文用紙



FAX番号 0120-887-868

■お客様の情報をご記入下さい。

申込日 年 月 日

御社名 (団体名)			担当者名	
住所	〒 -			
TEL		FAX		
お届け先	※上記のご住所と送り先が異なる場合のみご記入下さい。 〒 - TEL() -			
E-MAIL アドレス	@			

■商品/条件 記入欄

※掲載単価は税抜きです。

品番	商品名	数量	単価	小計			
※合計金額31,500円以下の場合、送料がかかります。HP掲載中、例、関東900円 関西800円 ※名入れ原稿の変更がある場合は、型変更代として3,150円別途がかかります。				消費税			
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替			合計			
商品到着希望日	<input type="checkbox"/> 10月中旬	<input type="checkbox"/> 10月下旬	<input type="checkbox"/> 11月初旬	<input type="checkbox"/> 11月中旬	<input type="checkbox"/> 11月下旬	<input type="checkbox"/> 12月初旬	<input type="checkbox"/> 12月中旬

※在庫状況や注文時期により、変動する場合がございます。

■名入れ情報 <名入れ印刷/ あり・なし>

原稿	<input type="checkbox"/> 昨年(前回)通り <input type="checkbox"/> 原稿変更あり <input type="checkbox"/> 新規
<p>【新規ご注文の方】<指定ロゴ/ あり・なし></p> <p>書体 <input type="checkbox"/> 角ゴシック <input type="checkbox"/> 丸ゴシック <input type="checkbox"/> 明朝体 <input type="checkbox"/> 楷書体 <input type="checkbox"/> 指定書体()</p> <p>刷色 <input type="checkbox"/> スミ <input type="checkbox"/> 紺 <input type="checkbox"/> 青 <input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 赤 <input type="checkbox"/> 特色・指定色() <small>※DICにてご指定下さい。</small></p>	
<p>※変更ありの場合、こちらから昨年(前回)の名入れ原稿をFAXにてお送りしますので、そちらに変更箇所をご記入の上、ご返信下さい。</p> <p>※多色刷りの場合追加料金が発生しますので、その場合は別途見積り請求下さい。</p> <p>※データの入稿はIllustrator ver.8で作成された印刷用完全データでのご入稿をお願いします。 (上記以外のデータに関しては、別途加工費用が発生致します。)</p>	

■備考欄

--

名入れ商品 オーダーメイドの

株式会社宮内洋行

〒891-0115 鹿児島県鹿児島市東開町13番地3

TEL0120-888-652

<http://www.ordermade.co.jp>