

卓上

名入れカレンダーFAX注文書

FAX:0120-102212

御 社 名 ふりがな		ご担当部署	
ご担当者 ふりがな		様	TEL FAX
ご住所 (〒 -)			
メールアドレス @			
納品先 ☐ 別の住所に送る場合はご記入をお願いします。			
会社名		お名前 様	
ご住所 (〒 -)		TEL	
お支払方法 ☐ ①銀行振り込み (納品前払) ☐ ②NP掛け払い (納品後払) ご希望のお支払方法の □内に✓を付けて下さい。 ※ご注文商品のお届け前に請求書を送付します。弊社にてお振り込みの ご確認が出来ましたら、名入れ原稿の作成に入らせていただきます。 ※振込手数料はお客様のご負担となります。 ※特典 一律500円(税込)お引き致します。 ※口座番号の明記した請求書を送付いたします。銀行にて翌月末までにお振込みください。 ※大手コンビニ12社・郵便局にてお振込み可能です。 ※ご注文合計30万円(税込)までご利用可能です。 ※ご利用限度額30万円(税込)迄です。30万円を超える場合は、『銀行振込前払い』をお選び下さい。			
品番・品名・数量をご記入ください。 ※1商品につき50冊以上10冊単位でご注文ください。			
品 番	品 名	印刷方法	数 量 単 価
		シルク印刷 ・ 箔押 (+11円 税込)	冊 円
		シルク印刷 ・ 箔押 (+11円 税込)	冊 円
その他ご料金 ※			
		銀行振り込み前払いの場合のお値引き	-500円(税込)
※●版データ作成代:3,300円(税込) から(弊社にてデータ作成の場合) ●2色名入れ 2版目の版代:6,600円(税込) 刷代:1冊+33円(税込)		合 計 金 額	円
名入れ内容について			
名入内容 ☐ 名入れカレンダーの見本有 ☐ 名入れカレンダーの見本無			
名入れ版データ 入 稿 方 法 ☐ 弊社にて作成希望 ☐ ロゴ(illustratorデータ)+ 弊社にて文字作成希望 ☐ illustratorデータ ※名入れ原稿について、 ご相談下さい。			
書 体 ☐ 角ゴシック ☐ 明朝体 ☐ その他 ()		印刷色 シルク印刷 ☐ 黒 ☐ 金 ☐ 銀 ☐ 紺 ☐ 青 ☐ 赤 ☐ 白	
※ご指定がない場合は、角ゴシックで作成します。		箔押し 単価:+11円(税込) ☐ 金箔 ☐ 銀箔	
名入れ修正内容			
●お名入れ色 基本はシルク印刷です。箔押しの場合は単価+11円(税込)です。 ※色指定がある場合は、。お問い合わせ下さい。 ご指定の色であっても、画面上で確認できる色と印刷した時の色が異なって見える場合がございます。ご了承下さい。 不良品以外の返品及び刷り直しはお受けできませんのでご了承下さい。			

壁掛

名入れカレンダーFAX注文書

FAX:0120-102212

御 社 名		ご担当部署	
ご担当者		様	TEL FAX
ご住所			
メールアドレス			
納品先			
会社名			
ご住所			
お支払方法			
品番・品名・数量をご記入ください。 ※1商品につき50冊以上10冊単位でご注文ください。印刷色は黒のみ無料です。			
品 番		品 名	印刷色
			冊
			冊
その他ご料金 ※		円	
※●版データ作成代:3,300円(税込) から(弊社にてデータ作成の場合) ●黒以外の印刷色希望の場合は別途特色代が掛かります。要見積		銀行振り込み前払いの場合のお値引き	
		合計金額	
名入れ内容について			
名入内容			
名入れ版データ入稿方法			
書 体			
名入れ修正内容			
●お名入れ色 基本は黒一色です。 ※ 黒以外をご希望の場合は別途料金がかかります。 ※色指定がある場合、印刷インクカラーコード (DIC、PANTONE) でご指定下さい。 (ご指定が無い場合、印刷の仕上がりをご希望の色と違ってしまいます) ●壁掛けカレンダーの多色刷りは、印刷機械の性能上若干の印刷ズレが生じる場合がございます。位置合わせの無い名入れ内容をお勧め致します。 (仕上がりを見てからの刷り直し、返品は致しかねますのでご了承下さい。)			