

フルカラー名入 カレンダー発注書

CALENDAR PLUS カレンダープラス

<運営会社> 株式会社 岩月末広堂

〒451-0065 愛知県名古屋市中区天神山町7-2

 **0120-963-849**

TEL : (052) 521-0720

※ロゴマーク・掲載ご希望の写真等データは、お客様よりご支給いただくことが前提となります。
ご協力の程よろしくお願ひ申し上げます。※色校正は原則行いません。ご希望の場合は別途色校正料を申し受けます。

お客様情報		ご記入日	年	月	日
貴社名		フリガナ			
ご住所	TEL () - ()	FAX () - ()			
E-MAILアドレス	緊急ご連絡先(携帯電話)	() - ()			
WEBサイトURL					
お届け先	※上記住所と送り先が異なる場合にのみ、ご記入下さい。				
	TEL () - ()	FAX () - ()			

ご注文商品				
品番	商品名	数量	単価(税別)	金額(税別)
■ご希望納期 月 日頃			合計金額(税別)	
※通常50~60日。極力お客様のご希望に近づけますが、繁忙期は、記載の日数よりも時間を要する場合があります。				

名入データ情報		■貴社作成の場合のデータ入稿予定日	月 日
■データ作成方法 (□にチェックを付けて下さい)	<input type="checkbox"/> 貴社にて作成	<input type="checkbox"/> カレンダープラスにて作成	▶ 下記デザイン情報をご記入ください
■貴社作成の場合のデータ入稿方法 (□にチェックを付けて下さい)	<input type="checkbox"/> E-MAILにて入稿	<input type="checkbox"/> WEB(データ便等)にて入稿	<input type="checkbox"/> 郵送(CD-R等)にて入稿

デザイン情報		当社がデザイン制作を行うにあたり、以下ご回答ください。
■ヘッダー掲載内容(カレンダーの表紙に掲載したい内容をご選択頂き、□にチェックを付けて下さい)		複数回答可
<input type="checkbox"/> 会社名・店舗名 <input type="checkbox"/> ロゴマーク <input type="checkbox"/> 支店・拠点名 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 営業時間(定休日)〈 〉		
<input type="checkbox"/> WEBサイトのURL <input type="checkbox"/> 検索窓・検索ワード〈 〉 <input type="checkbox"/> SNSの情報〈 〉		
<input type="checkbox"/> キャッチコピー〈 〉 <input type="checkbox"/> 写真画像 ※写真画像は別途お送りいただくか、ご相談ください。		
その他希望事項(記入しきれない場合は別途お送りください。)		
		■素材データ支給予定日 月 日

ご希望の テンプレート	その他希望事項 (色や書体等のご希望があればご記入ください)
■ヘッダーデザインイメージ(デザインのイメージに当てはまる「キーワード」をご選択頂き、□にチェックを付けて下さい) 複数回答可	
※テンプレート以外のデザインを希望の場合にご記入ください。	
<input type="checkbox"/> 御社 web サイトのイメージに合わせる <input type="checkbox"/> シンプル <input type="checkbox"/> さわやか <input type="checkbox"/> 清潔 <input type="checkbox"/> 高級 <input type="checkbox"/> やわらかい <input type="checkbox"/> ポップ <input type="checkbox"/> カラフル	
その他希望事項	

■その他ご要望

[本発注書に関する個人情報の収集と利用の範囲]
○お客様から請求された資料等をお届けするため ○お客様からいただいたお問い合わせ、ご要望にお応えするため ○お客様にとって有益な情報、サービスを提供するため ○製品及びサービスの代金決済、発送業務等

送信先 **FAX番号: (052) 531-3905** (株)岩月末広堂宛て