


# 名入れカレンダー・ ダイアリー手帳発注書

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

## お客様情報

ご記入日		年	月	日
貴社名	所属 拠点・部署	ご担当者	フリガナ	様 
ご住所	TEL ( ) - FAX ( ) -			
E-MAILアドレス	緊急ご連絡先 (携帯電話)	( ) -		
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

※下記の「名入指定色」からお選びいただき、色数分ご記入ください。↓

品番	商品名	数量	単価 (税別)	金額 (税別)	名入色数	印刷色*
合計金額 (税別)						

## 名入データ情報

■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	※名入データ入稿のページに掲載されている「名入データ作成依頼書」を合わせてご記入・送信お願いいたします。
■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
■貴社作成の場合のデータ入稿予定日	月	日

ご希望納期	月	日頃
-------	---	----

※極力お客様のご希望に近づけますが、繁忙期は、データ校了・入稿後、1ヶ月以上を要する場合があります。

名入指定色 ※卓上カレンダーの場合、グラデーションの表現は出来ません。 ※ご指定色は、DIC番号にてお伝え下さい。

壁掛けカレンダー(オフセット印刷)	▶ <input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 赤 <input type="checkbox"/> 水色 <input type="checkbox"/> 紺 <input type="checkbox"/> グレー <input type="checkbox"/> その他ご指定色 ( )
卓上カレンダー (箔押 or シルク印刷)	▶ <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 赤 <input type="checkbox"/> 青 <input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> その他ご指定色 ( ) <input type="checkbox"/> 黒箔 <input type="checkbox"/> 赤箔 <input type="checkbox"/> 青箔 <input type="checkbox"/> 緑箔 <input type="checkbox"/> ピンク箔 <input type="checkbox"/> 水色箔 <input type="checkbox"/> 金箔 <input type="checkbox"/> 銀箔
手帳・ダイアリー(箔押のみ)	▶ <input type="checkbox"/> 黒箔 <input type="checkbox"/> 赤箔 <input type="checkbox"/> 青箔 <input type="checkbox"/> 緑箔 <input type="checkbox"/> ピンク箔 <input type="checkbox"/> 水色箔 <input type="checkbox"/> 金箔 <input type="checkbox"/> 銀箔

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