


名入データ作成依頼書

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 愛知県名古屋市西区天神山町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	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)		()	-

名入イメージご指示

■名入書体指定 (□にチェックを付けて下さい)								
<input type="checkbox"/> 明朝体 (←この書体)	<input type="checkbox"/> ゴシック体 (←この書体)	<input type="checkbox"/> 丸ゴシック体 (←この書体)						
<input type="checkbox"/> 隷書体 (←この書体)	<input type="checkbox"/> その他ご指定書体 ()							
■名入色数 (□にチェックを付けて下さい) ※色数により金額が異なります。								
<input type="checkbox"/> 1色	<input type="checkbox"/> 2色	<input type="checkbox"/> 3色	<input type="checkbox"/> 4色					
■名入色指定 (□に色数分のチェックを付けて下さい) ※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。								
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

■名入れテンプレート選択 ※サイトTOPページのヘッダー(上部)にあるボタンよりサンプルをご確認ください。(テンプレートを御社の内容に作り変えます。)					
種別	<input type="checkbox"/> 壁掛けカレンダー	テンプレート番号	イラスト番号	フォント番号	その他(キャッチフレーズ等)
	<input type="checkbox"/> 卓上カレンダー		※	※	※
	<input type="checkbox"/> ダイアリー手帳				

(※) はご掲載・ご利用希望の場合のみご記入下さい。

■名入テンプレート以外のデザインをご希望の場合、イメージを描いて下さい。	

※原稿は当社でデザインした後、メールまたはFAXでご確認をお願いします。貴社のご確認後印刷に入ります。
※指定のマークまたは書体にてデザインをご希望される場合は、別途鮮明な見本のご送付をお願いする場合がございます。

デザインご確認方法 (□にチェックを付けて下さい)	<input type="checkbox"/> メールでご確認	<input type="checkbox"/> FAXでご確認
---------------------------	----------------------------------	----------------------------------

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