

2022年版

名入れカレンダー注文書

ご注文日

月 日

(株)佐藤商会宛

FAX 0233-22-0808

●仕様 該当するものに○をお付けください。

【EC-22A版】

| | |
|--------|-----|
| 貴社名・屋号 | |
| ご担当者名 | |
| ご住所 〒 | |
| TEL | FAX |

●商品

| No. | 品名 | 数量 | 単価・その他 |
|-----|----|----|---|
| | | | お申し込んだ後 単価・印刷色・その他 明細を記入した、 受注確認書をFAXで 送信いたします。 |
| | | | 3日以内に返信がない時は ご連絡ください。 |

お名入れ原稿

お名入れする貴社名ご住所等をご記入ください。
昨年通りの場合は、**〈昨年通り〉**とご明記下さい。

| 名入れ印刷に関して | |
|------------------------|--|
| 名入れ印刷方法 | 基本：壁掛けカレンダーはオフセット印刷（スミ(黒)・金赤・青・緑） 卓上カレンダーは箔押し（金箔押し・銀箔押し） ----- 例外：ブックレットカレンダーはスミ(黒)またはフルカラー 一部日めくりカレンダーの台紙はスミ(黒)またはフルカラー |
| オフセット印刷の場合の印刷色 | 1.スミ(黒) 2.金赤 3.青 4.緑 |
| 箔押しの場合の名入れ色 | 1.金箔押し 2.銀箔押し |
| 例外商品の名入れ色 | 1.スミ(黒) 2.フルカラー |
| 印刷原稿の作成方法 | 1.データ入稿（イラストレーターのみ） 2.弊社で作成 |
| 印刷位置 | 1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 印刷書体 | 1.角ゴシック体 3.丸ゴシック体 2.明朝体 4.その他（ ） |
| お支払いに関して | |
| 1.銀行振込（前金） 2.代金引換決済 | |

☆割引等の条件はWebと同じです（但し、原稿のWeb上での作成・クレジットカード決済などのご利用いただけません）
☆他社で作られたことがある方は、カレンダーの社名印刷部分を切り取り注文書と共にFAXしてください。
☆当社でお名入れ原稿作成後、誤植等の確認のため貴社へFAXします。確認後印刷工程に入ります。

【EC-22A版】