

2024年版

名入れカレンダー注文書

ご注文日

月 日

はじめてのカレンダー(朝倉)宛 FAX 06-6972-5885

●仕様 該当するものに○をお付けください。

【EC-24A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
			お申しいただいた後 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。※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

名入れ印刷に関して	
名入れ印刷方法	壁掛けカレンダーはオフセット印刷(スミ(黒)・金赤・緑・青) 卓上カレンダーは箔押し(金箔押し・銀箔押し)
オフセット印刷の場合の印刷色	1.スミ(黒) 2.金赤 3.緑 4.青
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)	

☆FAX受信後、内容確認のためのお電話させていただく場合がございます。

☆価格等の条件は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)

☆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-24A版】