

手帳申込書

下記の 太枠内に必要事項を記入し
 にレ点を付けてFAX又は郵送にて
 お申し込みください。

※郵便番号の記入を必ずお願いします。申込書記入の個人情報は、目的以外の利用はいたしません。

お申込日	月 日	希望納期	月 日	お申込履歴	以前作成の年間カレンダー右下にある「コードNo.」をご記入ください。	
フリガナ				<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 以前あり	コードNo.	
お客様名				フリガナ	担当者名	
フリガナ						
ご住所	〒 -			TEL () -	FAX () -	
商品のお届け先	<input type="checkbox"/> 上記住所 〒 -			<input type="checkbox"/> 右の住所		
				TEL () -		

弊社使用欄

受付日	
受付No.	

1 必ずご指定下さい。カバーの色と注文数を書き込んでください。

手帳本体	<input type="checkbox"/> オリジナル	■ご注文冊数 100冊以上 (50冊単位でカラー変更可)								
	<input type="checkbox"/> シンプル	パステルブルー	パステルイエロー	パステルピンク	パステルホワイト	パステルシルバー	マットレッド	マットブラック	★スケルトン	合計
										冊

校正確認担当者様 (フリガナ) ()

校正FAX送り先 FAX() -

★スケルトンカバー用写真は10冊毎×10種類(100冊)の詰め合わせになります。

2 オプション 2-1

年間カレンダーへ 休日○印刷(黒1色刷) **有 料**

●年間カレンダーへの休日印刷は する しない

休日印刷をする場合は、右のカレンダーに休日を○印でご記入ください。

オプション 2-2

店名のカラー印刷 **有 料**

●年間カレンダーの店名印刷をカラーに する しない

ロゴマーク・指定書体は鮮明なものを郵送ください。

店名印刷 **無 料** (黒1色刷)

●店名の印刷は する しない

●印刷内容は 同 じ 変える 新 規

●ロゴマーク・指定書体は ある な い

印刷をする場合は、右の にご記入して下さい。ロゴマーク・指定書体は鮮明なものをご用意ください。

1	2	3
4	5	6
7	8	9
10	11	12

原稿記入欄 40×60原寸

3 オプション 3

ビニールカバーへの銀箔印刷 **有 料**

●店名の印刷は する しない

●印刷内容は 同 じ 変える 新 規

●ロゴマーク・指定書体は ある な い

原稿記入欄 実物大で印刷されます。鮮明なものをご用意ください

1. 上
2. 中
3. 下

右の印刷位置に○印をお付け下さい。
★表紙に銀箔となります

25×60原寸

MEMO

！ ご注意 ご記入後、必ずお読み下さい。

※年間カレンダーのレイアウトは変更はできません。
 ※店名印刷・休日○印の印刷は黒色です。●の白抜き文字ではありません。
 ※ロゴマーク・指定書体をご使用の場合は名刺、チラシなど鮮明な濃い色で印刷されたものをご用意ください。必ず申込書と一緒に郵送にてお申し込み下さい。但し、完全データ(JPG, PDF, EPS)をお持ちの場合は kohkisha@tac-net.ne.jp へ送信して下さい。
 ※後日、お申し込み内容についてご確認する場合がありますので郵送される場合はコピーなど控えを残して下さい。
 ※有料印刷は別途料金となります。価格表をご参照ください。