

# 名入れカレンダー注文用紙

## FAX:054-643-4319

名入れ範囲はカレンダーごとに異なります。  
ワク内にだいたいのラフイメージを書いて下さい。  
もしくは、見本を貼り付けて送信してください。  
リピートのお客様で昨年から変更が無い場合は、  
ワク内に『データ変更なし』とご記入ください。

カレンダーの種類 [ \_\_\_\_\_ ]

※ホームページをご参照のうえ  
カレンダーの種類をご記入下さい。

部 数 [ \_\_\_\_\_ ] 部 印刷の色 [ \_\_\_\_\_ ]

※印刷色の基本色は、  
壁掛けカレンダーと、ケースに名入れする  
タイプの卓上カレンダーは『黒』。  
他、卓上カレンダーは基本的に  
『金・銀・メタル青』からお選び下さい。

会社名 \_\_\_\_\_

※会社名は法人様の場合ご記入下さい。

お名前・ご担当者名 \_\_\_\_\_

※お届け先が異なる場合は  
「お届け先名」以下ご記入下さい。

ご住所 〒 \_\_\_\_\_

※お支払方法は弊社の定める与信額を越える  
場合、変更していただく場合もあります。

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

お届け先名 (送り先が異なる場合はご記入下さい) \_\_\_\_\_

ご住所 〒 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

お支払い方法 コンビニ/郵便局・銀行振込・代引き

備考欄