※ご発注ありがとうございます。プリントアウトしてご利用ください

令和　　年　　月　　日

名入れファイルカレンダー注文用紙
FAX：054-643-4319

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　[　クリアファイル　・　紙ファイル　]
（どちらか○を付けて下さい）

部　数　[　　] 部　　印刷の色　[　　]

※印刷色の基本色は、
『金・銀・メタル青・メタル赤・メタル緑・黒』
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、変更して頂く場合があります。

TEL　　FAX

備考欄

お届先名（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

有限会社菩檀屋（ぼたんや）
〒426-0031 静岡県藤枝市築地320-7
フリーダイヤル：0120-480-480
TEL：054-644-5175
https://www.pr-youhin.co.jp/