

# 名入カレンダー御注文書 (FAX.047-443-0516)

必要事項を御記入後、送信下さい。

平成 年 月 日

## お客様情報

貴社名	
ご担当者	様
TEL ( )	—
FAX ( )	—
メール	
ご住所・お届け先	
〒	

## ご注文商品

品番	品名	数量	単価(税込)
合計金額			¥

## お届け日

月 初旬・中旬・下旬 頃 指 定 ( 月 日)
----------------------------

## お支払い方法

いずれかにチェックを入れて下さい

<input type="checkbox"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> 代引(ヤマト便)
-------------------------------	-----------------------------------

## 名入原稿

新規    昨年通り    一部変更

書体/太明朝体 丸ゴシック体 太ゴシック体 楷書体 ポップ体 指定書体  
 刷色/スミ 赤(以上基本色)    紺 群青 ブルー 緑 草 その他( )

原稿記入欄

※原稿は弊社でデザイン後FAXでのご確認をいただきます。校了ご製版いたします。  
 データでの入稿も可能です。(イラストレーター作成データ)  
 ロゴマーク等入れる場合は、鮮明な見本をお送り下さい。作成カレンダーが有る場合は名入部分をお送り下さい。

備考欄

**株式会社京葉PRセンター**

〒273-0122 千葉県鎌ヶ谷市東初富 4-2-48  
 TEL.047-443-0511(代)FAX.047-443-0516