

ご注文

卓上カレンダー

FAX 0185-55-0359

(TEL 0185-55-0326)

月 日

No.1~No.27 FAXご注文シート

FAX
送信方向



●お届け先

貴社名

ご担当者名

住所 〒 □□□□□□□□

電話番号

FAX番号

E-mail

●商品内容

ご希望の□欄にレを入れてください

【卓上カレンダー】

- | | | | |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. リング式・普及品タイプ | 個 | <input type="checkbox"/> 15. ハンガー式リング | 個 |
| <input type="checkbox"/> 2. リング式・スケジュール S-カラー | 個 | <input type="checkbox"/> 16. CD型・折り曲げ式 | 個 |
| <input type="checkbox"/> 3. リング式・スケジュール C-4 | 個 | <input type="checkbox"/> 17. CD型・H-1 | 個 |
| <input type="checkbox"/> 4. リング式・スケジュール C-5 | 個 | <input type="checkbox"/> 18. CD型・H-2 | 個 |
| <input type="checkbox"/> 5. リング式・スケジュール S-1 | 個 | <input type="checkbox"/> 19. ポストカード型タイプ | 個 |
| <input type="checkbox"/> 6. リング式・スケジュール S-2 | 個 | <input type="checkbox"/> 20. メモ付きカレンダー | 個 |
| <input type="checkbox"/> 7. リング式・スケジュール S-3 | 個 | <input type="checkbox"/> 21. FD型カレンダー | 個 |
| <input type="checkbox"/> 8. 厚紙フレームカレンダー S-4 | 個 | <input type="checkbox"/> 22. 高級木製カレンダー | 個 |
| <input type="checkbox"/> 9. ペーパーリング卓上カレンダー S-5 | 個 | <input type="checkbox"/> 23. 木の香りカレンダー | 個 |
| <input type="checkbox"/> 10. リング式・横型卓上カレンダー S-6 | 個 | <input type="checkbox"/> 24. Woody (ウッディ) 卓上カレンダー | 個 |
| <input type="checkbox"/> 11. リング式・2ヵ月スケジュール S-7 | 個 | <input type="checkbox"/> 25. L字型高級木製カレンダー | 個 |
| <input type="checkbox"/> 12. リング式スマート・ワイド卓上カレンダー | 個 | <input type="checkbox"/> 26. ドーム型高級木製カレンダー | 個 |
| <input type="checkbox"/> 13. リング式・ビジネス用 | 個 | <input type="checkbox"/> 27. オリジナル卓上カレンダー | 個 |
| <input type="checkbox"/> 14. ワイドスケジュール | 個 | 表紙をオリジナル印刷できます | |

名入れ原稿をご記入ください。レイアウトをして印刷見本を送信いたします。(変更、修正できます。)

お店が!!

カレンダー、名入りでどっと混む!
<http://calendar.nairide.com/>



株式会社 アート・プラン

〒016-0806 秋田県能代市清助町5-19
TEL (0185) 55-0326 FAX (0185) 55-0359

ご注文内容補助用紙（ご希望の□欄にレを入れてください）

1. リング式の場合、台紙の色をお選びください。（ビジネス型はくり茶のみです）

- 黒 くり茶 白 藤むらさき（1個につき12円加算）
 バラ（1個につき12円加算） ミドリ（1個につき12円加算）

※14.ワイドスケジュールは20円加算になります。

2. リング式で箔押しの場合は、箔の色をお選びください。

- 金箔 銀箔 青箔 白箔 黒箔

3. 封筒ご希望の方は、種類をお選びください。

- のし袋のみ @15円 無地の白封筒のみ @12円
 のし封筒の名入れ有り（価格はお問い合わせください）
 白封筒の名入れ有り（価格はお問い合わせください）

4. 無料サービスシールをご選択ください。

上記商品のいずれかをご注文して下さった方のみ無料にてサービスいたします。
商品ご注文数が上限となります。

- 御歳暮シール _____ 枚 お年賀シール _____ 枚
 粗品シール _____ 枚 御中元シール _____ 枚

5. 名入れ原稿について（名入れの内容をご記入ください。）

なお、名入れ、レイアウト見本をご参考の上、ご記入ください。
（ご希望のレイアウトがございましたら、その番号もお書きください）

御社様のロゴ・マークがある場合は、下記のメールかFAXで送信ください。

 info@artplan-calendar.com FAX (0185) 55-0359

名入れ内容記入欄（・社名・住所・TEL・FAX・ホームページ・メール等）

レイアウトを当社におまかせの場合は、おまかせに印をつけてください。

当社おまかせ（レイアウト料無料でご了承いただくまで、数回提案いたします。）

6. インクの色をお選びください。

- 黒 グレー 紺アイ（おすすめ） 群青 緑
 赤 茶 指定色（DIC番号をお知らせ下さい。 No. _____ ）

7. 名入れ書体ををお選びください。

- ゴシック体 太ゴシック体 明朝体 太明朝体
 正楷体 丸ゴシック体 御社指定ロゴ・マーク

ご注文確認後、お見積り金額を返信いたします！