

名入れカレンダーFAX 見積用紙

▼ご注文者様 (ご請求先)

お名前 :

(ふりがな) :

ご担当(会社や団体の場合) :

郵便番号 :

ご住所 :

電話番号 :

FAX :

e-mail :

注文日 :

【名入れ原稿支給有の場合】

名入れ原稿の見本を FAX にてお送りください。
見本程度 (携帯で撮影した写真等) で結構です。

【名入れ原稿支給無しの場合】

通信欄に名入れする内容をご記入下さい。
(社名・住所・電話番号...等)
名刺やチラシを FAX いただいても構いません。
名入れ原稿が出来上がりましたら、
FAX をお送りしますので、ご確認ください。

▼ご注文商品

商品コード	商品名	数量

▼名入れ方法

名入原稿 :	前回通り / 支給有 (データ) / 支給有 (印刷物等) / 支給無し(弊社作成) / その他
刷り色数 :	1色 / 2色 / 3色 / 4色 (カラー)
刷り色 :	黒 / 赤 / 青 / 紺 / 茶 / 緑 / 鼠 / その他 / カラー

▼お支払

払込み・振替 (ゆうちょ銀行) / 銀行振込 (手数料はお客様負担) / 代引き (手数料 300 円)

▼希望納期

年月日 :	必着 (頃までに納品) / 指定 / 完成次第
-------	-------------------------

連絡事項

--