



卓上カレンダー申込書

下記の 太枠内に必要事項を記入し にし点を付けてお取引ディーラー様にお申し込み下さい。

申込書記入の個人情報は、本製品の作成・出荷作業及び新製品の案内目的以外の利用はいたしません。 個人情報取扱いに同意します。

お申込日	月 日	希望納期	月 日	お申込履歴	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 以前あり	以前作成の年間カレンダー右下にある「版下No.」をご記入ください。 <small>右つめ</small>
お客様名		担当者名		S <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
ご住所		〒		TEL () - FAX ()		
商品の お届け先		<input type="checkbox"/> 上記住所 〒		<input type="checkbox"/> 右の住所 TEL () -		

弊社使用欄

受付日
受付No.

必ず指定下さい。ご注文数と台紙の色

1 卓上本體 オリジナル シンプル

2 オリジナル シンプル

■ご注文冊数 10冊単位にて、台紙の色を変更できます。

イエロー	ピンク	オレンジ	グリーン	ブルー	グレー	合計
						冊

校正確認

FAX() -

校正確認担当者名

3 年間カレンダーへ 休日○印刷(黒1色刷)

有 料 (¥3,000/税別)

年間カレンダーへ 休日印刷は する しない

休日印刷をする場合は、右のカレンダーに お店の休日を○印で ご記入ください。

1 JAN	2 FEB	3 MAR	4 APR
S M T W T F S 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	S M T W T F S 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29	S M T W T F S 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	S M T W T F S 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30
5 MAY	6 JUN	7 JUL	8 AUG
S M T W T F S 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	S M T W T F S 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30	S M T W T F S 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	S M T W T F S 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31
9 SEP	10 OCT	11 NOV	12 DEC
S M T W T F S 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30	S M T W T F S 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	S M T W T F S 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30	S M T W T F S 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

店名印刷 **無 料** (黒1色刷)

※200冊未満の場合、初回版代(¥2000/税別)が必要となります。
※カラーで印刷する場合は、別途(¥4000/税別)が必要となります。

原稿記入欄 実物大で印刷されます。鮮明なものをご用意ください。

18×135mm

店名の印刷は する しない

印刷内容は 同じ/校正を確認する 変える 同じ/校正を確認しない 新規

ロゴマーク・指定書体は ある ない

MEMO

！ご注意 ご記入後、必ずお読み下さい。

※年間カレンダーのレイアウトは変更できません。
 ※店名印刷・休日○印の印刷は黒色です。●の白抜き文字ではありません。
 ※ロゴマーク・指定書体をご使用の場合は名刺、チラシなど鮮明な濃い色で印刷されたものをご用意ください。必ず申込書と一緒に郵送にてお申し込み下さい。
 但し、完全データ(JPG、PDF、EPS)をお持ちの場合は k-plan@tac-net.ne.jp へ送信して下さい。
 ※後日、お申し込み内容について確認する場合がありますので郵送される場合はコピーなど控えを残して下さい。
 ※有料印刷は別途料金となります。価格表をご参照ください。