

# チラシ等印刷申込用紙

申込日 年 月 日

フリガナ _____	男 女	フリガナ _____
申込者氏名 _____	( 才 )	サークル名 _____
フリガナ _____		
申込者 [〒 - ]		
連絡先		
住所		
電話番号 _____	FAX _____	携帯番号 _____

201008

タイトル _____
印刷申込枚数 _____ 枚
[ 総仕上がり枚数 : _____ 枚 ]
印刷申込サイズ
B4   A3   B3   A2   A1   A0
仕上りサイズ (チラシ用)
B3   B4 × 1面   B5 × 2面 (原稿 ⇒ 1・2 種類)
A2   A3 × 1面   A4 × 2面 (原稿 ⇒ 1・2 種類)   A4 × 1面
インクジェットポスター

印刷申込仕様
<input type="radio"/> オフセット印刷
<input type="radio"/> オンデマンド印刷 [Canon C7000VP]
<input type="radio"/> 大判インクジェット [Canon PF8000S]

インクジェットポスターはインク・用紙とも専用ですので変更はできません。

オンデマンドチラシは4色フルカラーの場合、JapanColor のみです。広域色印刷はできません。また表4色カラー・裏1色の場合、裏面はスミ刷りのみです。

オフセット印刷(チラシ・オフセットポスター)、オンデマンド印刷(チラシ)の場合にはチェックまたは記入してください。	<input type="radio"/> 単色(1色)刷 [ 片面 / 両面 ]
	<input type="radio"/> フルカラー 4C [ 片面カラー / 両面カラー / 表カラー 裏1色 ]
	<input type="radio"/> その他の仕様(ご記入ください)
	インク オモテ面 単色(1色)刷⇒ フルカラー⇒ JapanColor / 広域色 Broad ウラ面 単色(1色)刷⇒ フルカラー⇒ JapanColor / 広域色 Broad
用紙	_____
用紙の色	_____

納品方法等
<input type="radio"/> 搬入 月 日開催
イベント名 _____
スペースNo. _____
搬入先サークル名 _____
<input type="radio"/> 宅配便 月 日 までに納品希望
<input type="radio"/> 店頭引取り (新丸子窓口) 月 日 引取り予定
<input type="radio"/> 分納サービス利用 ⇒ なし あり (分納指示書に記入)
【分納ありの方】当社指定の分納指示が切日過ぎた場合、搬入・希望の期日までに発送できません。当社から分納指示が切は個別にアナウンスしていません。申込完了を以て同意とさせていただきます。

入金	振込日
店頭支払 (現金 CARD)   振込 (銀行 郵便)	月 日

入稿メディア
--------

備考
----

項 目	金 額
基本印刷料金	
インク替え料金	
送料・搬入料	
合計金額 円	

当社マニュアル記載の「入稿時のお約束事項」を承諾されたものとして受注いたします。

〒211-0001 川崎市中原区上丸子八幡町 816 TEL044-430-3767 有限会社ねこのしっぽ

[振込先口座] \*\* 銀行振込が速くて確実です \*\*

横浜銀行 武蔵小杉支店 普通 1388095 有限会社ねこのしっぽ

## 振込用紙 (入金控) のコピー 貼付位置

振込票のコピーが添付されていない場合入稿完了となりません。間に合わない場合は納品希望日までに必ず FAX で控を送信してください。連絡のない場合納品いたしません。

料金は前払いです。