

便せん類 専用発注書

No. _____

発送日		年	月	日	納品希望日		年	月	日	
発注日		年	月	日						
区分	便せん・チラシ・封筒・葉書・シール・ポスター									
種類	刷り色 <small>(番号で指示して下さい)</small>	便せん、チラシ、ポスターのみ サイズ	紙質(紙の色)	枚数	金額					
					基本料金	紙替料金				
A	表面 裏面	B 4・A 3	()	00						
B	表面 裏面	B 4・A 3	()	00						
C	表面 裏面	B 4・A 3	()	00						
D	表面 裏面	B 4・A 3	()	00						
E	表面 裏面	B 4・A 3	()	00						
納品方法		手渡・宅急便 会場直接搬入・宅急便搬入			電話	()	-	自宅呼出		
ふりがな										
発注者名 <small>(入金者 と同一)</small>		様 男・女 年令()								
発注者住所		〒 - 都道府県								
入金方法		店頭(現金)・郵便振替・銀行振込			入金日	月	日			
入金額		¥			振替、振込の場合は受領書の コピーをここに貼って下さい。 —郵便振替— 口座番号 00810-2-58209 加入者名(株)プリンプリント					
備考欄		断裁図 断裁がある場合はこの図に線を引いて指示して下さい。 ただし6cm以下には切れません。								
便せん・チラシ・ポスター		シール								
B 4・A 3		B 5								
緊急連絡先:		()			(携帯・FAX・その他)					
返却原稿		返却物有(どちらかに アナログ原稿・メディア[MO・CD-R]) 全てFTP入稿・データ再版の為、返却物無								
イベント		イベント名			会場名 ホール名(有れば) (月 日)					
搬入サークル名(登録したもの)		スペースNo.		搬入部数						
		- a b		部						
		(ひらがな・カタカナ)								
				Aの料金						
				Bの料金						
				Cの料金						
				Dの料金						
				Eの料金						
				搬入費						
				送料						
				消費税		(内税の為不要)				
				合計		¥				

453-0013 名古屋市中村区亀島1丁目1番1号
TEL.052-452-3293 FAX.052-452-5393

(株) プリンプリント

「 」のところは未記入をお願いします。 便せん類の納期は二週間です。