

## お申込書

Order

FAX番号(フリーダイヤル)

0120-524-500

下記事項にご記入の上、FAXもしくは郵送にてお送りください。

また、ホームページのご注文フォームからお申込いただけます。

ふりがな お名前	.....	教室名	
住所	〒		
お電話番号		FAX番号	
メールアドレス			

お申込み確認のご連絡をいたします。 メール希望 FAX希望 電話希望 (平日8時~18時の間 時頃)

<input type="checkbox"/> プログラム ページ数(      ページ) <input type="checkbox"/> タテ型 <input type="checkbox"/> ヨコ型	●品番(      -      ) <input type="checkbox"/> デザイン見本以外で作成      ●部数(      部 ) ●サイズ <input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> B5 <input type="checkbox"/> A5 <input type="checkbox"/> その他(      ) ●仕様 <input type="checkbox"/> 全ページカラー <input type="checkbox"/> 表紙と裏表紙のみカラー・中面白黒 ●紙の種類 <input type="checkbox"/> コート紙(ツヤ有) <input type="checkbox"/> マット紙(ツヤ無) <input type="checkbox"/> 特厚コート紙(ツヤ有) ●写真の送付方法 <input type="checkbox"/> WEBからアップデート <input type="checkbox"/> データ郵送 <input type="checkbox"/> プリント郵送
<input type="checkbox"/> チケット	●品番(      -      ) <input type="checkbox"/> デザイン見本以外で作成      ●部数(      枚 ) ●紙の種類 <input type="checkbox"/> コート紙(ツヤ有) <input type="checkbox"/> マット紙(ツヤ無) ●裏面印刷 <input type="checkbox"/> する ●ナンバー(通し番号)印刷 <input type="checkbox"/> する ●座席番号印刷 <input type="checkbox"/> する
<input type="checkbox"/> ポスター	●品番(      -      ) <input type="checkbox"/> デザイン見本以外で作成      ●部数(      枚 ) ●用紙サイズ <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> A1 ●紙の種類:コート紙(ツヤ有)のみ
<input type="checkbox"/> ゲートサイン (屋内用看板)	●品番(      -      ) <input type="checkbox"/> デザイン見本以外で作成      ●個数(      個 ) ●サイズ <input type="checkbox"/> 180cm × 60cm <input type="checkbox"/> 160cm × 60cm ●スタンド <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
<input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> 両面印刷 <input type="checkbox"/> 片面印刷	●品番(      -      ) <input type="checkbox"/> デザイン見本以外で作成      ●部数(      枚 ) ●用紙サイズ <input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> B5 ●紙の種類 <input type="checkbox"/> コート紙(ツヤ有) <input type="checkbox"/> マット紙(ツヤ無)
<input type="checkbox"/> 招待状	●招待状のタイプ <input type="checkbox"/> 2つ折り <input type="checkbox"/> ハガキ      ●部数(      ) ●品番(      -      ) <input type="checkbox"/> デザイン見本以外で作成 ●オプション <input type="checkbox"/> 封筒の名入れ印刷 <input type="checkbox"/> 返信用ハガキ

会場地図	<input type="checkbox"/> 入れる ( <input type="checkbox"/> プログラム <input type="checkbox"/> チケット <input type="checkbox"/> ポスター <input type="checkbox"/> チラシ )
	<input type="checkbox"/> 地図を作成する(4,000円)
	<input type="checkbox"/> データ入稿(pdf又はaiデータのみ)
	<input type="checkbox"/> 前回、当店で作成したデータを使う
	<input type="checkbox"/> 入れない

広告掲載割引	印刷物上に弊社の広告を掲載させていただきますと、該当印刷料金の3%引きとなります。
	<input type="checkbox"/> 掲載する ( <input type="checkbox"/> プログラム <input type="checkbox"/> チケット <input type="checkbox"/> ポスター <input type="checkbox"/> チラシ ) <input type="checkbox"/> 掲載しない

納品ご希望日の 目安	平成      年      月      日 (ご納日をお約束するものではありません。ご納期は進行状況によって変わります。)
---------------	--

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代引き (代引き手数料は無料) <input type="checkbox"/> 銀行振込(前払い) <input type="checkbox"/> クレジットカード(ホームページより)
--------	---

お見積書	<input type="checkbox"/> お見積書を発行する
------	------------------------------------

備考欄	その他ご要望・お問い合わせ等ございましたら、何なりとご記入ください。
-----	------------------------------------

Order

FAX番号(フリーダイヤル)  
0120-524-500

下記事項にご記入の上、FAXもしくは郵送にてお送りください。

また、ホームページのご注文フォームからお申し込いただけます。ホームページアドレス <http://ballet-p.com/>

ふりがな お名前	.....	教室名	
住所	〒		
お電話番号		FAX番号	
メールアドレス			

お申込み確認のご連絡をいたします。 メール希望 FAX希望 電話希望 (平日8時~18時の間 時頃)

<input type="checkbox"/> Tシャツ	●品番( - ) <input type="checkbox"/> デザイン見本以外で作成 ●部数( 枚) ●裏面印刷 <input type="checkbox"/> する
-------------------------------	--

<input type="checkbox"/> パーカー	●デザイン見本以外で作成 ●部数( 枚) ●裏面印刷 <input type="checkbox"/> する
-------------------------------	---

<input type="checkbox"/> レッスンノート	●品番( - ) <input type="checkbox"/> デザイン見本以外で作成 ●部数( 部)
----------------------------------	---

<input type="checkbox"/> ペンシルケース	●品番( - ) <input type="checkbox"/> デザイン見本以外で作成 ●個数( 個)
----------------------------------	---

<input type="checkbox"/> 定規	●品番( - ) <input type="checkbox"/> デザイン見本以外で作成 ●個数( 個)
-----------------------------	---

<input type="checkbox"/> コンパクトミラー	●品番( - ) <input type="checkbox"/> デザイン見本以外で作成 ●個数( 個)
-----------------------------------	---

<input type="checkbox"/> フェイスタオル	※デザインについては、ご注文後、お電話・メールで 打ち合わせさせていただきます。 ●枚数( 枚)
----------------------------------	---

<input type="checkbox"/> マフラータオル	※デザインについては、ご注文後、お電話・メールで 打ち合わせさせていただきます。 ●枚数( 枚)
----------------------------------	---

<input type="checkbox"/> ハンドタオル	※デザインについては、ご注文後、お電話・メールで 打ち合わせさせていただきます。 ●枚
---------------------------------	--

納品ご希望日の 目安	平成 年 月 日
---------------	----------

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代引き(代引き手数料は無料) <input type="checkbox"/> 銀行振込(前払い) <input type="checkbox"/> クレジットカード(ホームページより)
--------	--

お見積書	<input type="checkbox"/> お見積書を発行する
------	------------------------------------

備考欄	その他ご要望・お問い合わせ等ございましたら、何なりとご記入ください。
-----	------------------------------------