

かんたん
2025年版 名入れカレンダー 記入見本

9 0 5

ご注文書は黒のボールペンではっきりとご記入ください。

コピーしてお使いください。

送信枚数
記入欄
枚目
枚中

お客様名(法人の方は会社名および部署名をご記入ください。)

〇×株式会社

お客様コード 1234567

ご要望連絡欄(見積り希望の場合は、「見積りのみ希望」に✓をつけてください。)

☐ 見積りのみ希望

3 4

ご登録電話番号(左詰でハイフンもひとマスに入れてご記入ください。)

0 3 - 1 2 3 4 - 5 6 7 8

ご担当者名(左詰でカタカナでご記入ください。)

ヤマダタロウ

お届け先は、ご注文時のご登録住所とさせていただきます。

〈納期〉8月下旬以降、メーカーからの直送で順次お届けとなります。

校了後約40日、日めくりカレンダーまたは多色刷りは約60日かかります。

※北海道、沖縄、離島へのお届けは送料 ¥ 2,000 + 税がかかります。

お届け先が対象地域の場合は、ご注文後に当社よりご案内申し上げます。

受付締切日

2024年12月6日(金) 13時まで

1 ご注文内容をご記入ください。

レイアウト・書体・刷色はWEB名入れカレンダーオーダーガイドからお選びください。

※最小50部以上から50部単位でご注文ください。

① 注文番号 NK-▲▲▲ ② 商品名 ●●壁掛けカレンダー ③ 注文部数 1 0 0 部

○で囲んでください。

④ レイアウト A ⑤ 書体 角ゴシック 丸ゴシック 明朝体 楷書体

⑥ 刷色 壁掛けカレンダー 黒 藍 紺 赤 卓上カレンダー 金 銀 その他 ()
掲載されている刷色から1色お選びください。

2 印刷する内容をご記入ください。※文字バランスはお選びいただいたレイアウトに合わせます。
※各行の文字数は全角での数となります。英・数字の場合、特にご指定がなければ、
内容により一部半角を使用する場合があります。

キャッチフレーズ
※卓上30字まで

会社名
※卓上30字まで

フォーレスト株式会社

住所
※卓上30字まで

〒 3 3 0 - 0 8 4 4

埼玉県さいたま市大宮区下町2-1-1 JPR大宮ビル3階

TEL&FAX
※卓上30字まで

*電話番号とFAX番号が同じ場合は「TEL&FAX」と表記することができます。ご希望の表記方法に✓を入れてください。
☒ TEL. 0120-30-3014 FAX. 0120-40-4006
☐ TEL & FAX.

URL等
※卓上30字まで

壁掛けカレンダー用有料オプション

化粧ケースの品番と数量をご記入ください。POSTY専用袋は、数量をご記入ください。
※無料で筒状ポリ袋はお付けします。※カレンダーとご一緒に、最小50個から10個単位でご注文ください。

化粧ケース NK- 9 5

ご注文数 0 個

POSTY
専用袋 NK-9851

ご注文数 0 個

Forestway FAX 0120-40-4006

IP電話からのFAXは048-633-4662へ(通信料はお客様負担となります。)

※お客様都合による返品、キャンセルはお受けできません。

※校正作成後のキャンセルは版下作成費 ¥ 2,000 + 税がかかります。