

ななめもーる®カレンダー
ご注文書
〔2025年版〕

●下記の通り注文します。

この用紙はそのままFAXすることができます。

ご注文日	2024年	月	日	御社名／ご担当者名	／	印
ご住所	〒					
TEL		FAX		校了予定日	月	日
				納品希望日	月	日

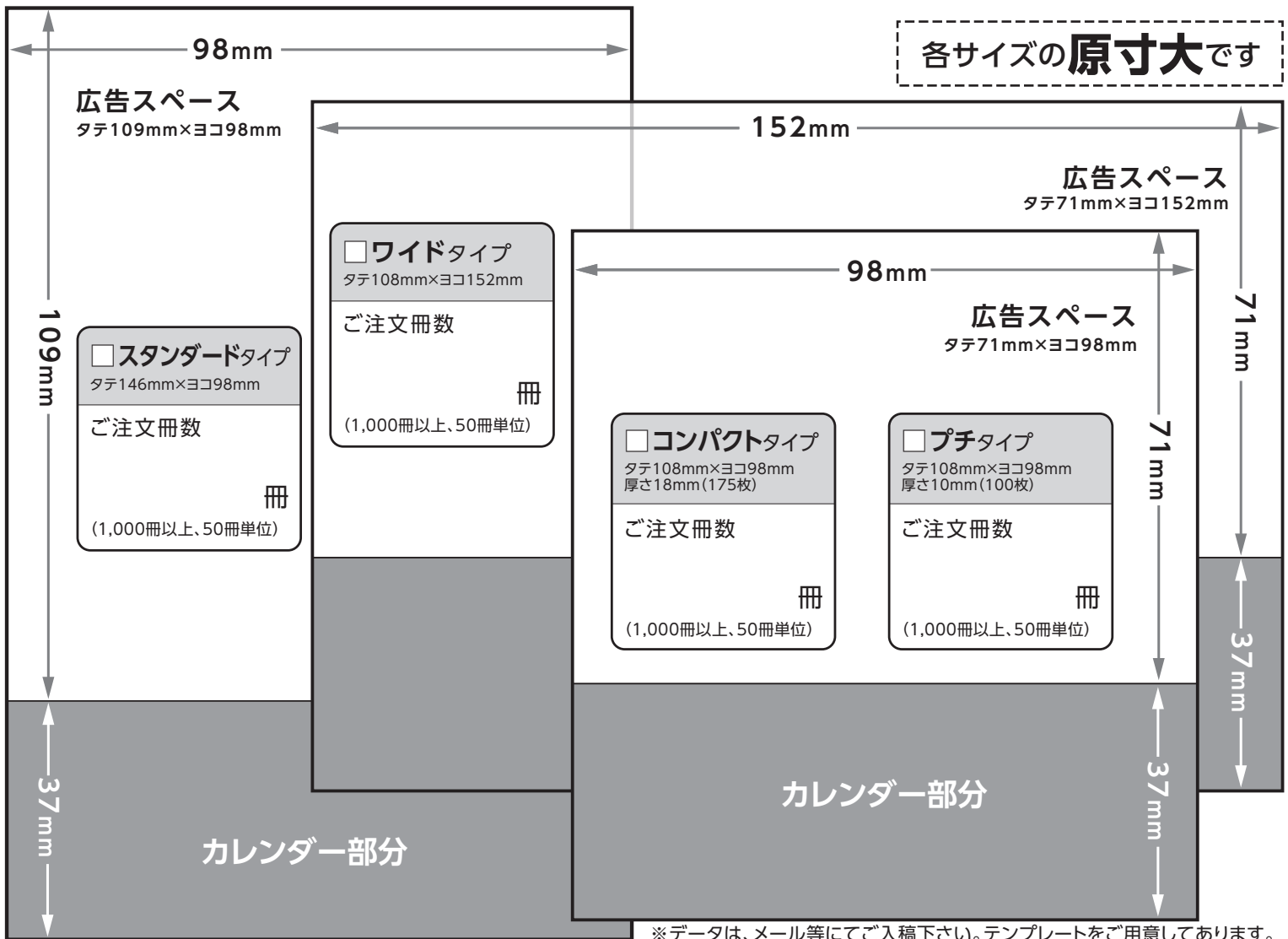
●納品先 同上 ※納品先が上記住所と異なる場合は、下記にご記入ください。 ※表面の校了締切日をご確認の上、ご記入ください。

納品先	〒	ご注文回数	<input type="checkbox"/> リピート <input type="checkbox"/> ご新規
-----	---	-------	--

●実績の紹介についてのご確認 ご注文いただきました御社実績を下記の目的での使用は可能でしょうか。(可能な項目にチェックを入れてください)

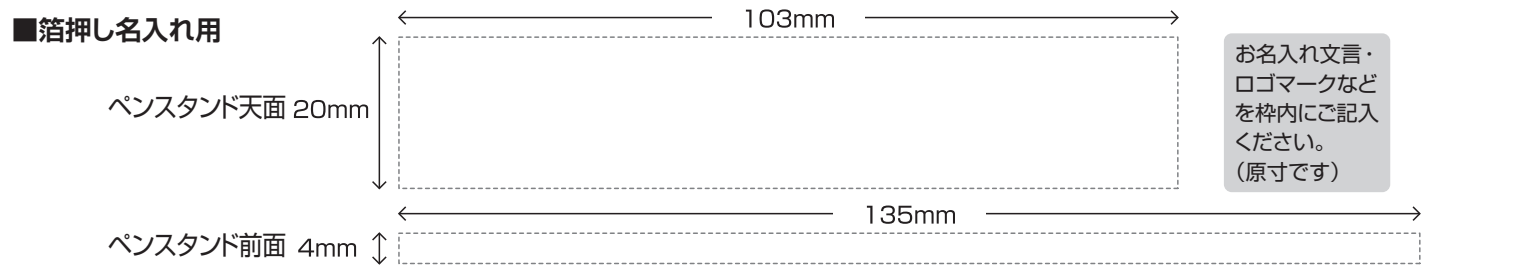
弊社SNSへの掲載 弊社ホームページへの掲載 弊社が出展する展示会での展示サンプルとして 全て不可

●メモ面がオリジナルカレンダー (ご注文タイプの□欄に、チェックとご注文数をご記入ください)



●ペンスタンド付カレンダー

箔押し名入れタイプ (チェックを入れてください)	●ペンスタンド部分の色 <input type="checkbox"/> 黄色 <input type="checkbox"/> 水色 ●箔押し色 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 銀 <input type="checkbox"/> スミ	ご注文部数 (100冊以上、100冊単位)	冊
オリジナルデザインタイプ	片面カラー印刷	ご注文部数 (1,000冊以上、50冊単位)	冊



◆弊社記入欄 (規格外は詳細を備考欄に記入)

備考	入稿日	色校出日	下版日
----	-----	------	-----