

# 舞台のプログラム屋さん お申し込み用紙

FAX番号

**047(445)2975**

※は記入必須項目です

ご依頼主様	フリガナ		電話番号*	
	お名前*		携帯電話	
	ご住所*	〒		
	E-mail パソコンのアドレス		FAX番号	

開催情報	開催日時	年 月 日 ( )	開場時間	
	会場名		開催時間	
	会場住所	〒		
	イベント・発表会名			

## ご注文商品

プログラム	サイズ	<input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> B5	チラシ	サイズ	<input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> B5
	印刷紙	<input type="checkbox"/> コート紙 <input type="checkbox"/> マット紙 <input type="checkbox"/> 110kg <input type="checkbox"/> 135kg		印刷紙	<input type="checkbox"/> コート紙 <input type="checkbox"/> マット紙 <input type="checkbox"/> 90kg <input type="checkbox"/> 110kg
	ページ数	<input type="checkbox"/> 4P <input type="checkbox"/> 6P <input type="checkbox"/> 8P <input type="checkbox"/> 12P <input type="checkbox"/> 16P <input type="checkbox"/> 20P		枚数	枚
	部数	枚		枚数	枚

ポスター	サイズ	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B3	チケット	印刷紙	<input type="checkbox"/> コート紙135kg <input type="checkbox"/> マット紙135kg
	印刷紙	<input type="checkbox"/> コート紙(10枚以上のご注文) <input type="checkbox"/> 光沢紙 <input type="checkbox"/> クロス		枚数	枚
	枚数	枚		枚数	枚

ポストカード	枚数	枚	ジャケット	<input type="checkbox"/> アマレー <input type="checkbox"/> ワーナー <input type="checkbox"/> スリム
	枚数	枚		枚数

## 納品希望日

※商品によって希望日が異なる場合、「2」にもご記入ください。納品希望日が3点以上異なる場合、3点目以降は備考欄にご記入ください。

1	商品名		2	商品名	
	希望日	年 月 日 ( )		希望日	年 月 日 ( )

デザイン	色味・イメージ等の希望をご記入ください。(前回のデザインや参考にして欲しい資料等がありましたら、メールまたは郵送で別途お送りください) 例: 豪華なイメージで/メインカラーは赤/白鳥のイラストを入れてほしい	

備考	ご依頼主様とお届け先が異なる場合、お届け先が複数の場合、その他ご要望・お問い合わせがございましたらご記入ください。	

※FAX送信後3営業日中に弊社から連絡がない場合、FAXが届いていない可能性がございますので、お手数ではございますがご連絡ください。