



プレミアム卓上カレンダー申込書

下記の太枠 内に必要事項を記入し
 にし点を付けてお申し込み下さい。

申込書記入の個人情報は、本製品の作成・出荷作業及び新製品の案内目的以外の利用はいたしません。個人情報取扱いに同意します。

お申込日	希望納期	お申込履歴		以前作成の年間カレンダー右下にある「版下No.」をご記入ください。
月 日	月 日	<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 以前あり	
フリガナ	フリガナ	右つめ		
お客様名	担当者名	P <input type="text"/>		
フリガナ				
ご住所	〒	mail	@	
		TEL ()	-	
		FAX ()	-	
商品の お届け先	<input type="checkbox"/> 上記住所 〒	TEL ()	-	
	<input type="checkbox"/> 右の住所			

弊社使用欄

受付日

受付No.

ご注文冊数 冊

校正確認 FAX() -

校正確認担当者名

【年間カレンダー】

●年間カレンダーの
社名・店名の印刷は

する しない

社名・店名印刷

※200冊未満の場合、
初回版代(¥2200/税込)
が必要となります。

無料
(黒1色刷)

社名・店名の
カラー印刷

有料
(¥4,400/税込)

●年間カレンダーの
社名・店名印刷をカラーに

する しない

●印刷内容は

新規 変える
 前回と同じ/校正を確認する
 前回と同じ/校正を確認しない

●ロゴマーク・指定書体は ある ない ロゴマーク・指定書体は鮮明なものを郵送ください。

原稿記入欄 実物大で印刷されます。鮮明なものをご用意ください。

180×20mm原寸

MEMO

！ご注意 ご記入後、必ずお読み下さい。

※年間カレンダーのレイアウトは変更はできません。
※社名・店名印刷は黒色です。
※ロゴマーク・指定書体をご使用の場合は名刺、チラシなど鮮明な濃い色で印刷されたものをご用意ください。必ず申込書と一緒に郵送にてお申し込み下さい。
但し、完全データ(JPG、PDF、EPS)をお持ちの場合は info@kplan-hd.co.jp へ送信して下さい。
※後日、お申し込み内容について確認する場合がありますので郵送される場合はコピーなど控えを残して下さい。

受付先 株式会社 **Kプラン**ホールディングス 行



0120-511-423

mail : info@kplan-hd.co.jp tel : 0569-34-6767