はじめてお申し込みのお客様専用 FAXお申し込み書

2025 EIDAIカレンダー

送信先 FAX 03-5261-6376

お申し込み締切日とお届け予定

一次締切：2024年 **8月31日㈯** ⇒お届け予定：**10月中旬～10月末**

最終締切：2024年 **9月30日㈪** ⇒お届け予定：**11月中旬～11月末**

※黒のボールペンなどで、手書きではっきりとご記入ください。ゴム印は読みにくく間違いの元となりますので、使用しないでください。

A お客様名・ご住所

ご店名　フリガナ　　様

貴社カレンダーご担当者名　フリガナ　　様

ご住所　〒

TEL　　FAX

最寄りの永大産業 営業所名　(　　)営業所

お届け先　Aとお届け先が異なる場合のみご記入ください。

ご店名

ご住所　〒

TEL　　-　　-

お申込み口数・金額

※お申し込みは1口(50部)より　口(　　部)

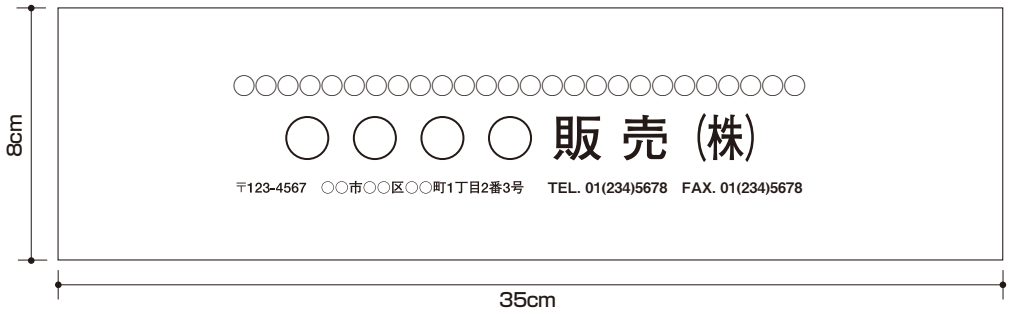
※1口=24,200円(送料込・税込)　円

お支払い

お申し込み書を受領後に、御請求書を郵送いたします。
御請求書に記載の金額をお振込お願いいたします。
振込先は御請求書に記載しております。
ご入金確認をもって受付完了とさせていただきます。
お申し込み書をご返送いただいても、ご入金がない場合は、受付となりませんのでご注意ください。

ご店名刷り

8㎝×35㎝の範囲内で、太ゴシック体、黒一色で印刷します。文字数などにより、ご店名刷りサイズは異なります。レイアウトを調整し、校正は後日FAXにてご確認いただけます。



ご店名刷り原稿

※Aと異なる場合のみご記入ください。

ご店名

ご住所　〒

TEL　　FAX

■A以外に刷り込み原稿に加えたい内容(キャッチコピー等)がございましたら、右記にご記入ください。

※加えたい内容(キャッチコピー等)は店名の上部に1行で入る程度に限らせていただきます。

■ロゴマークの使用をご希望の場合は、必ず原稿を郵送にてご送付ください。
※印刷に耐えうる解像度のロゴデータをCD-ROMなどでご送付ください。(媒体は返却いたしません)
指定書体で印刷をご希望の場合は、上記原稿欄に書体名をご指定ください。書体名が不明の場合は、見本(印刷物)を添付ください。
※ご指定の書体の保有がない場合、類似の書体に置き換えますのでご容赦ください。
※指定書体やロゴマークについても黒1色刷りとなります。

ご送付先　〒162-8620　東京都新宿区榎町7番地SS4号棟3階　㈱DNPグラフィカ内　EIDAIカレンダー係

お問い合わせ先　**03-5579-2428**　EIDAIカレンダー係　9:00～18:00(土・日・祝日は除く)

お申し込み後に、「お申し込み書受信のお知らせ」のFAXをお送りいたします。2日以内にFAXが届かない場合は、大変お手数ですが、正常に受信できていない場合がありますので、再度ご送信いただきます様お願いいたします。