お申し込み書 カレンダーのお申し込みは必ずこの用紙に必要事項をご記入の上ご郵送ください。

/	-		
(口	П	١
/	⊢	IJ	,

◆会社名:			◆ ご担当 氏	绪 名:			社印又は代表者印	
◆所在地:			都道 府県					
◆TEL:	()	◆FAX:	()			
◆ご注文部数:								
◆カレンダー代金の お支払い方法:	を送らせて 記のいず: ●お支払い	「いただきますので、 れかの方法でお支? 期日についてご都合の!	同時に、納品書と請え 到着後10日以内に 払いをお願いいたしま 悪い場合は、あらかじめお 22年12月31日とさせてい	、右 □ 氫 す。 □ ■ 振り込み日をご記 <i>入</i>	限行振込(み 耶便振替(納	品書·請求書郵送時	ottください。 に振替用紙を同封いたします) 手形でのご決済はご容赦願います。 ——	
 ※カレンダーの送付先			社へ送付させていただき		望があればご	 連絡ください。	<u> </u>	
(ご注文・お問い合わせ 東洋紙業株式会社	生 カナダカ		7556-8555 TEL:06-656					
	度のカレンダ 度と同じマー	ーをお申し込みいた ク・社名書体を使用		●今回、新しく □自社のマーク □一般的な書	フ・社名書体を		ただくお客さまへ	
自社のマーク・社	自社のマーク・社名書体をご希望の場合 カレンダーの刷り込みに必要なマーク・社名書体をご貼付ください。							
ただし、2022年度の)カレンダーを	お申し込みいただき 	、2023年度版も同じて	マーク・社名書体	をご希望の場	場合、貼付は不要で	ংক. 	
30 mm × 135 mm								
		ください。 □黒1色 ○場合は、色見本をお貼	き □黒以外の刷色11 おりください。	※黒以外の刷色 詳しくは同封の ※カレンダー本作	きをご使用の場 のリーフレットを 本の紙質等の	原寸サ 合は別途料金が必ら ご覧ください。 事情により、刷り上が	はカレンダー刷り込みスペースの イズです。 要です。 りの色がご指定の色と さいますようお願い申しあげます。	
書体見本で日	印刷をご希望	型の場合 ――						
書体見本 自社の	マーク・社名	書体をご希望された	ない場合は、「刷り込み 己入の上、下の希望書		- · · - · · ·	ださい 。		
	□ Aタ1	'プ(ゴシック体)				□Bタイプ(明朝体)	
WOOD DESIGN LINES・ウッド デザイン ラインズ 大阪市浪速区芦原1丁目3-18 TEL.(06)6567-5880		WOOD	ドデザイン ラインズ 3-18					
刷り込みフペーフ	7 記入事項	多名刷をご差切	の場合は、指定色の色			ー レンダーに刷り込むサ ください	イズの約40%です。	
●会社名:	心心子坦	タピ刷でこ布 宝	の場合は、指定色のe ◆TEL:	3元4でに貼り	の上こ返信。	\/_Cv '∘		
◆所在地:			·	`	,			
	☑印をおつけ		」 □黒以外の刷色1f らりください。	※黒以外の刷色 詳しくは同封の ※カレンダー本作	カリーフレットを 本の紙質等の	事情により、刷り上が	要です。 りの色がご指定の色と さいますようお願い申しあげます。	