

名入れカレンダー専用注文書

Web

FAX 送信先 0120-004-506

注文年月日	年	月	日
お客様番号		-	

ご請求先

名称

ご住所 〒

TEL

FAX

お届け先 (ご請求先と異なる場合にのみご記入ください。)

名称

ご住所 〒

TEL

FAX

①商品注文欄

商品コード	冊数	商品名	単価(税別)	金額
1				
2				
3				
- 5 1 9 - 1 5 4 8		ロゴマーク印刷代	¥4,620	

↑ ロゴマーク印刷をご希望される方でデータをお持ちでない方は「1」をご記入ください。

合計

別途消費税(10%)が加算されます。

②原稿欄 (名入れ内容)

原稿記入例



③書体

ご指定のない場合角ゴシックになります。

- 角ゴシック (例/あいうアイウ123ABC)
- 丸ゴシック (例/あいうアイウ123ABC)
- 明朝体 (例/あいうアイウ123ABC)
- 楷書体 (例/あいうアイウ123ABC)

④ロゴマーク印刷

- ロゴなし ¥0
- ロゴあり(データあり) ¥0
- ロゴあり(データなし) ¥4,620 (税別)

ロゴマーク印刷を希望される場合

【ロゴデータをお持ちの場合…¥0】

お手元の画像をメールにてお送りください。
(メールの件名に「名入れロゴ」の旨と「お客様番号」を記載いただき、送信願います)

宛先: feedcs@feedcorp.co.jp

【ロゴデータがない場合…¥4,620(税別)】

ロゴが記載された印刷物と、この「専用注文書」を一緒に、下記住所(カスタマ・サービスデスク)までお送りください。
※印刷箇所は折り曲げたりせずにご郵送ください。
また、イラストなどはそのまま印刷できるものに限ります。
当社でのイラスト作成はお受けできません。

お支払い方法 下記□に✓をご記入ください

下記に記入がない場合は前回注文の支払方法を適用します。

コンビニ・郵便局払い

クレジットカード

FAX注文でクレジットカードをご利用いただくには事前登録が必要です。
申込書送付をご希望される方は下記□に✓をご記入ください。
 クレジットカード支払い申込書送付を希望する。

■すでに「口座振替」をご利用の方は記入不要です(お選びいただけません)。
※新規お申し込みの場合は[通信欄]にその旨をご記入ください。

[通信欄]

フィード株式会社

〒220-6119 横浜市西区みなとみらい2-3-3 クイーンズタワーB 19階
TEL 0120-004-502 受付時間:月曜~土曜 9:00~20:00(休業日/日曜、祝日)

FAX 0120-004-506

24時間受付 ●番号はおかけ間違いのないようお願いいたします。