



手帳申込書

下記の 太枠内に必要事項を記入し
 にし点を付けてお取引ディーラー様にお申し込み下さい。

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	月 日	希望納期	月 日	お申込履歴	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 以前あり		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。右つめ
お客様名				担当者名	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
ご住所	〒						
商品の お届け先	<input type="checkbox"/> 上記住所 〒			<input type="checkbox"/> 右の住所			
TEL () - FAX () -		TEL () -					

弊社使用欄

受付日

受付No.

必ず指定下さい。カバーの色と注文数を書き込んでください。

1 手帳本体 オリジナル シンプル

2 スケルトン内訳

■ご注文冊数 10冊単位にて、カバーの色を変更できます。

クリアブルー	クリアイエロー	クリアピンク	クリアホワイト	クリアシルバー	マットレッド	マットブラック	スケルトン	合計
								冊

★スケルトン内訳

①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

校正確認

FAX() -

校正確認担当者名

★ご希望がある場合は10冊単位でご記入下さい。通常は、アソート(10種×各10冊)でご準備します。

3 オプション 3-1 年間カレンダーへ 休日○印刷(黒1色刷) する しない

有料 (¥3,000/税別) 休日印刷をする場合は、右のカレンダーに休日を○印でご記入ください。

オプション 3-2 店名のカラー印刷 する しない

有料 (¥4,000/税別) ロゴマーク・指定書体は鮮明なものを郵送ください。

店名印刷 **無料** (黒1色刷)

●店名の印刷は する しない

●印刷内容は 同じ/校正を確認する 変える 同じ/校正を確認しない 新規

●ロゴマーク・指定書体は ある ない

印刷をする場合は、右の にご記入して下さい。ロゴマーク・指定書体は鮮明なものをご用意ください。

※200冊未満の場合、初回版代(¥2000/税別)が必要となります。

1	2	3
S M T W T F S	S M T W T F S	S M T W T F S
1 2 3 4 5 6	1 2 3	1 2
7 8 9 10 11 12 13	4 5 6 7 8 9 10	3 4 5 6 7 8 9
14 15 16 17 18 19 20	11 12 13 14 15 16 17	10 11 12 13 14 15 16
21 22 23 24 25 26 27	18 19 20 21 22 23 24	17 18 19 20 21 22 23
28 29 30 31	25 26 27 28 29	24 25 26 27 28 29 30
		31
4	5	6
S M T W T F S	S M T W T F S	S M T W T F S
1 2 3 4 5 6	1 2 3 4	1
7 8 9 10 11 12 13	5 6 7 8 9 10 11	2 3 4 5 6 7 8
14 15 16 17 18 19 20	12 13 14 15 16 17 18	9 10 11 12 13 14 15
21 22 23 24 25 26 27	19 20 21 22 23 24 25	16 17 18 19 20 21 22
28 29 30	26 27 28 29 30 31	23 24 25 26 27 28 29
		30
7	8	9
S M T W T F S	S M T W T F S	S M T W T F S
1 2 3 4 5 6	1 2 3	1 2 3 4 5 6 7
7 8 9 10 11 12 13	4 5 6 7 8 9 10	8 9 10 11 12 13 14
14 15 16 17 18 19 20	11 12 13 14 15 16 17	15 16 17 18 19 20 21
21 22 23 24 25 26 27	18 19 20 21 22 23 24	22 23 24 25 26 27 28
28 29 30 31	25 26 27 28 29 30 31	29 30
10	11	12
S M T W T F S	S M T W T F S	S M T W T F S
1 2 3 4 5	1 2	1 2 3 4 5 6 7
6 7 8 9 10 11 12	3 4 5 6 7 8 9	8 9 10 11 12 13 14
13 14 15 16 17 18 19	10 11 12 13 14 15 16	15 16 17 18 19 20 21
20 21 22 23 24 25 26	17 18 19 20 21 22 23	22 23 24 25 26 27 28
27 28 29 30 31	24 25 26 27 28 29 30	29 30 31

原稿記入欄

25×60原寸

40×60原寸

4 オプション 4 ビニールカバーへの 銀箔印刷 する しない

有料 (1冊につき ¥20/税別) ※初回と変更時に型代(¥2000/税別)が必要となります。

●店名の印刷は する しない

●印刷内容は 同じ/校正を確認する 変える 同じ/校正を確認しない 新規

●ロゴマーク・指定書体は ある ない

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。

1. 上

2. 中

3. 下

右の印刷位置に○印をお付け下さい。★表紙に銀箔となります

25×60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できません。

※店名印刷・休日○印の印刷は黒色です。●の白抜き文字ではありません。

※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 k-plan@tac-net.ne.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を残して下さい。

※有料印刷は別途料金となります。価格表をご参照ください。