

カスタマイズ仕様

〈仕上サイズ〉※☐A4判 ☐B5判 ☐A5判 ☐B6判 ☐判

ふりがな	ふりがな	ふりがな
申込者氏名	貴社名	ご所属名
※〒	ふりがな	<input type="checkbox"/> 会社住所 <input type="checkbox"/> 自宅住所 (どちらか選択)
都道府県	市区町村	
TEL ※	FAX	携帯電話
E-mail ※	連絡のとれる時間帯	: ~ :

※必須項目

■冊子印刷の仕様・納品情報

☐初版 ☐増刷(前回:20 年 月頃) ☐弊社在データ使用

ふりがな	冊子タイトル	部数	部	ページ	頁
			(見本用にプラス5部つきます)		(表紙4ページ含む)
表紙	用紙	<input type="checkbox"/>			
	印刷	<input type="checkbox"/>			
	印刷・加工オプション	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
本文	用紙	<input type="checkbox"/>			
	印刷	<input type="checkbox"/>			
	印刷・加工オプション	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
製本	綴じ	<input type="checkbox"/> 無線とじ <input type="checkbox"/> 中とじ	綴じ方向	<input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右	
原稿形態	表紙	<input type="checkbox"/> データ入稿 <input type="checkbox"/> 紙版下	本文	<input type="checkbox"/> データ入稿 <input type="checkbox"/> 紙版下	
原稿について	表紙	<input type="checkbox"/> 完全原稿 <input type="checkbox"/> 原稿補正あり (印刷用データ作成支援サービス)	本文	<input type="checkbox"/> 完全原稿 <input type="checkbox"/> 原稿補正あり (印刷用データ作成支援サービス)	
ご入稿予定日	月 日	入稿方法	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 宅配便		
納品希望日	月 日	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 (<input type="checkbox"/> 土曜配達可)	納期(見積依頼の場合複数可) (校了日を0日目とします)	<input type="checkbox"/> 4日完成 <input type="checkbox"/> 5日完成 <input type="checkbox"/> 7日完成	
納品先1	(<input type="checkbox"/> 上記住所と同じ)	TEL: ()	納品先2	TEL: ()	
都道府県	市区町村		都道府県	市区町村	
お受取	<input type="checkbox"/> 会社宛 <input type="checkbox"/> 個人宅宛	様	お受取	<input type="checkbox"/> 会社宛 <input type="checkbox"/> 個人宅宛	様
〈備考欄〉					

【個人情報の取扱いについて】

・本申込書にいただいた個人情報は、個人情報保護法及び関連法令また当センター個人情報保護方針及び関連する規程類に基づき適正に管理、保護し、目的以外の利用や第三者への情報提供は行いません。

・いただいた個人情報の照会、修正、削除については info@kyoyu-sasshi-gn1.comまでお問い合わせください。ご本人からのお問い合わせであることを確認した後に、合理的な範囲ですみやかに対応します。



協友印刷株式会社

〒162-0801 東京都新宿区山吹町 332-6
TEL : 03-5579-8796 FAX : 03-3267-8588
E-mail : info@kyoyu-sasshi-gn1.com

■お支払いについて

お支払方法	<input type="checkbox"/> 自社請求書(後払)※要審査
	<input type="checkbox"/> NP企業間決済(後払)※要審査
	<input type="checkbox"/> 銀行振込(前払)
	<input type="checkbox"/> クレジットカード決済(前払)
銀行振込日	月 日
銀行振込名	<input type="checkbox"/> 会社名と同じ <input type="checkbox"/> 申込者氏名と同じ
振込口座	※ゆうちょ銀行は前払のみ
りそな銀行神楽坂支店 普通預金 No769709 ゆうちょ銀行支店名〇〇八(ゼロゼロハチ) 普通預金 No4178287 振込証明書を備考欄に添付(データの場合別ファイルで保存可)	

■料金

基本料金	円
	円
	円
	円
	円
小計	円
消費税8%	円
合計	円