

下記事項にご記入の上、FAXもしくは郵送にてお送りください。

また、ホームページ上からもお申込いただけます。

<http://concert-p.com/>

コンサート印刷.com

検索

▶お申込フォームへ

ふりがな お名前	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人	会社名 (法人の場合のみ)	
住所	〒			
お電話番号		FAX番号		
メールアドレス				

お申込み確認のご連絡をいたします。 メール希望 FAX希望 電話希望 (平日8時~18時の間 時頃)

<input type="checkbox"/> チラシ	●品番(-) <input type="checkbox"/> デザイン見本以外で作成 ●部数(部)
<input type="checkbox"/> 両面印刷	●紙の種類 <input type="checkbox"/> コート紙(ツヤ有) <input type="checkbox"/> マット紙(ツヤ無)
<input type="checkbox"/> 片面印刷	●写真の送付方法 <input type="checkbox"/> WEBからアップデート <input type="checkbox"/> データ郵送 <input type="checkbox"/> プリント郵送

<input type="checkbox"/> チケット	●品番(-) <input type="checkbox"/> デザイン見本以外で作成 ●部数(部)
	●紙の種類 <input type="checkbox"/> コート紙(ツヤ有) <input type="checkbox"/> マット紙(ツヤ無)
	●裏面印刷 <input type="checkbox"/> する ●ナンバー(通し番号)印刷 <input type="checkbox"/> する
	●座席番号印刷 <input type="checkbox"/> する

<input type="checkbox"/> プログラム	●品番(-) <input type="checkbox"/> デザイン見本以外で作成 ●部数(部)
ページ数(ページ)	●紙の種類 <input type="checkbox"/> コート紙(ツヤ有) <input type="checkbox"/> マット紙(ツヤ無)
	●用紙サイズ <input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> B5

<input type="checkbox"/> ポスター	●品番(-) <input type="checkbox"/> デザイン見本以外で作成 ●部数(部)
	●用紙サイズ <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> A1
	●紙の種類: コート紙(ツヤ有)のみ

写真加工	●美肌フォト加工 <input type="checkbox"/> する ●スリムモード <input type="checkbox"/> する
------	--

広告掲載割引	印刷物上に弊社の広告を掲載させていただきますと、該当印刷料金の3%引きとなります。是非ご検討ください。 <input type="checkbox"/> 掲載する (<input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> チケット <input type="checkbox"/> プログラム <input type="checkbox"/> ポスター) <input type="checkbox"/> 掲載しない
--------	---

チャリティーコンサート割引の利用 (ご注文総額より3,000円引)	<input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> する (<input type="checkbox"/> 募金箱の設置 <input type="checkbox"/> 寄付) <input type="checkbox"/> その他の支援活動
--------------------------------------	---

チャリティーコンサート用 専用ロゴマークの使用	<input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> する (<input type="checkbox"/> Aタイプ <input type="checkbox"/> Bタイプ <input type="checkbox"/> Cタイプ <input type="checkbox"/> Dタイプ)
----------------------------	--

オプション利用	オプションをご利用の場合、ご希望の内容をご記入ください。
---------	------------------------------

納品ご希望日の 目安	平成 年 月 日
---------------	----------

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代引き <input type="checkbox"/> 銀行振込(前払い) <input type="checkbox"/> クレジットカード(ホームページより)
--------	---

お見積書	<input type="checkbox"/> お見積書を発行する
------	------------------------------------

備考欄	その他ご要望・お問い合わせ等ございましたら、何なりとご記入ください。
-----	------------------------------------

