

オリジナルマスク 発注書

(それぞれの項目について黒インクのペンで丁寧に記入下さい) ※発注締切日はイベント直前の土曜日です。金額に間違いを希望の場合、切が1~7日早まる可能性があります。ご記入前に必ずお問い合わせ下さい。

| 発注日 | 20 年 月 日 | 納品希望日 直接搬入は記入不要 | 20 年 月 日まで | この欄は大陽出版使用欄です。 入金控コピーの貼付以外には 使用しないで下さい。 | | | | |
|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|--|--|
| 原稿サイズ | データ原稿のみ ※原稿は「テンプレート」で作成してください。 | イベント日 | 年 月 日 曜日 | | | | | |
| 仕上りのサイズ | ベーシック | タテ140×ヨコ112mm ※折りたたんだ状態 | イベント名 | <table border="1"> <tr> <th>受注日</th> <th>受付担当</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> | 受注日 | 受付担当 | | |
| | 受注日 | 受付担当 | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| クール | 【Sサイズ】タテ110×ヨコ170mm 【Mサイズ】タテ130×ヨコ178mm 【Lサイズ】タテ140×ヨコ191mm ※折りたたんだ状態で耳掛け部分も含む | 会場 | | | | | | |
| スリム | タテ142×ヨコ178mm ※折りたたんだ状態 | 参加サークル名 | | | | | | |
| 部数 | 部 | ホール・スペースNo. (搬入の場合のみ) | 【かな 英大 力ア 英小】 | <p>■搬入をご希望の方へ</p> <p>発注書には必ず参加サークル名とスペースNo.をご記入下さい。</p> <p>スペースNo.にホール名がある場合は、ホール名からご記入ください。</p> <p>スペースNo.が不明の方は、イベントの6日前までにご連絡下さい。</p> <p>直接搬入できないイベントもありますが、主催者指定の宅配搬入は可能です。</p> <p>不明な点については一度ご連絡下さい。</p> | | | | |
| ※【新グッズ】利用時のご注意 ※ 色補正は致しません。 | | | | | | | | |
| ベーシック | 【素材】表) トロピカルポリエステル生地 裏) 綿生地 | 【印刷】片面フルカラー昇華印刷 | 【包装】個別OPP袋入り ケアラベル紙入り | <p>郵便振替の受領証または 銀行の振込用紙のコピー を貼付して下さい。</p> <p>郵便振替 00800-3-7291 大陽出版株式会社</p> <p>三菱東京UFJ銀行豊橋支店 普通1983982 大陽出版株式会社</p> <p>みずほ銀行豊橋支店 普通1514268 大陽出版株式会社</p> <p>三井住友銀行豊橋支店 普通0880450 大陽出版株式会社</p> | | | | |
| クール | 【素材】ポリエステル系生地 (接触冷感・吸水速乾・UVカット) | 【印刷】片面フルカラー昇華印刷 | 【包装】個別OPP袋入り ケアラベル紙入り | <p>⚠ 発注と搬入は必ず同じ名前で行って下さい。一致しない場合、入金が無効になる場合があります。</p> | | | | |
| スリム | 【素材】ポリエステル系生地 (接触冷感・吸水速乾) | 【印刷】片面フルカラー昇華印刷 | 【包装】個別OPP袋入り ケアラベル紙入り | | | | | |
| 氏名 | (ふりがな) 様 | お客様 コードNo. | ※前回の確認書に 書いてあります | 一般 クレジット会員 | | | | |
| 住所 | 〒 - E-mailアドレス: 都道府県 市区 町村 | 年齢 | 性別 男・女 | | | | | |
| 屋間の連絡先 | TEL: - - (自宅/呼出) FAX: - - | TEL: - - (本人/呼出) 連絡可能時間: ~ | | | | | | |
| 送り先 | 〒 - 受取人氏名 様 | TEL: - - (自宅/呼出) | | | | | | |
| 支払方法 | 該当する支払方法に○を付け、各項目をご記入下さい。お振込の方は受領書のコピーを右枠に貼付して下さい。 | | | ご入金日(振込予約日) | | | | |
| | 郵便振替 | 銀行振込 | 現金(ご来店時のみ) ▶▶ | カード有効期限 年 月 お支払い回数 回払 月 日 | | | | |
| | *大陽メンバーズカード* メンバー以外の その他の ロゼディファ ロオリック ロオリック クレジット (RQUC) カード MasterCard MasterCard MasterCard (ご来店時のみ) | | | | | | | |
| | カード番号 | - | - | - | | | | |
| 備考 | 予約番号 ▶▶ (予約が必要な場合に記入) | | | | | | | |
| 合計 | | | | | | | | |
| 社内使用欄 | 社内使用欄 | | | | | | | |