

社内使用欄

POSU.TA(携帯用ポスタースタンド)／ぱかっとラック・コミマのラックんX(折り畳み式陳列棚)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) ※必ず納品日はイベント直前の土曜日です。余裕日以内に納品をご希望の場合、切欠が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
サイズ	<ul style="list-style-type: none"> • POSU.TA B1サイズまで対応 • POSU.TA mini A3縦まで対応 【オプション】収納ケース • ぱかっとラック A4～B5判用/A5判用 • コミマのラックんX A4～B5判用/A5判用 	イベント日	年 月 日 曜日
		イベント名	
		会場	
部数	部	納品方法 分納 【なし・有り】	引取【本社・秋葉原・大阪・TRC出張所】 搬入【直接搬入・宅配便搬入】 宅配【発注者自宅・自宅以外】
		参加サークル名	
		ホール・スペースNo. (搬入の場合のみ)	【かな 英大 カタ 英小】

この欄は大陽出版使用権です。入金控コピーの貼付以外には使用しないで下さい。

受注日	受付担当

■搬入をご希望の方へ
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。
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。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。
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。不明な点については一度ご連絡下さい。

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。

郵便振替 00800-3-7291 大陽出版株式会社
三菱東京UFJ銀行豊橋支店 普通1983982 大陽出版株式会社
みずほ銀行豊橋支店 普通1514268 大陽出版株式会社
三井住友銀行豊橋支店 普通0880450 大陽出版株式会社

⚠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、入金が無注意 効になる場合があります。

※在庫に限りがある可能性がありますので、ご注文を検討されている方は事前にお問い合わせください。

POSU.TA	ケースなし	<input type="checkbox"/> 店頭販売 (6,800円) <input type="checkbox"/> ご自宅などへ配送 (7,800円) <input type="checkbox"/> イベントへ搬入 (8,300円)
	ケース有り	<input type="checkbox"/> 店頭販売 (9,180円) <input type="checkbox"/> ご自宅などへ配送 (10,180円) <input type="checkbox"/> イベントへ搬入 (10,680円)
POSU.TA mini	ケースなし	<input type="checkbox"/> 店頭販売 (3,240円) <input type="checkbox"/> ご自宅などへ配送 (4,240円) <input type="checkbox"/> イベントへ搬入 (4,740円)
	ケース有り	<input type="checkbox"/> 店頭販売 (3,940円) <input type="checkbox"/> ご自宅などへ配送 (4,940円) <input type="checkbox"/> イベントへ搬入 (5,440円)
ぱかっとラック	A4～B5判用	<input type="checkbox"/> 店頭販売 (6,450円) <input type="checkbox"/> ご自宅などへ配送 (7,450円) <input type="checkbox"/> イベントへ搬入 (7,950円)
	A5判用	<input type="checkbox"/> 店頭販売 (5,610円) <input type="checkbox"/> ご自宅などへ配送 (6,610円) <input type="checkbox"/> イベントへ搬入 (7,110円)
コミマのラックんX	全サイズ兼用	<input type="checkbox"/> 店頭販売 (10,000円) <input type="checkbox"/> ご自宅などへ配送 (11,000円) <input type="checkbox"/> イベントへ搬入 (11,500円)

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		
屋間の連絡先	TEL: - - (自宅/呼出)	FAX: - -		
送り先	TEL: - - (本人/呼出)	連絡可能時間: ~		

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。		
	郵便振替	銀行振込	現金(ご来店時のみ) ▶▶▶
	<input type="checkbox"/> 大進メソバースカード* <input type="checkbox"/> ロセディナ <input type="checkbox"/> MasterCard	<input type="checkbox"/> メソバース <input type="checkbox"/> ロオリコ <input type="checkbox"/> MasterCard	<input type="checkbox"/> その他の <input type="checkbox"/> ロクレジット <input type="checkbox"/> カード <input type="checkbox"/> (ご来店時のみ)
	カード番号	カード有効期限 年 月	お支払い回数 回払 月 日
備考	予約番号 ▶▶▶ (予約が可能な場合に記入)		

社内使用欄

★発注書は、B5用紙にプリントしてご利用下さい。それ以外(A4用紙)の方は点線で切り取ってご利用下さい。