

会社名 又は お名前	フリガナ		お申込日	年	月	日
	担当者					
ご住所	〒 - マンション・アパート名もお書きください					
TEL			FAX			
E-mail						

ご注文商品

■オリジナル卓上カレンダー

品名	数量	社名・ロゴマーク・QRコード・メッセージ等必要事項をご記入ください。 (スペース【12mm×100mm】が限られていますので、ご考慮くださいませ)
卓上カレンダー：A		
卓上カレンダー：B		

※以前作成された名刺等のロゴマークデータ等をストックしております。内容が同じであれば流用可能です。ストックがなければ、ロゴマーク・QRコードデータをメール等でお送りください。

■写真入りオリジナルカレンダー

写真入り オリジナル 卓上カレンダー	
品名	数量
Aタイプ	
Bタイプ	
Cタイプ	

↓ 12ヶ月分のコメントをご記入ください。

年表カレンダー	
品名	数量
タテタイプ	
ヨコタイプ	

↓ タテ・ヨコ共に1回分のコメントを上詰めでご記入ください。

※コメント欄(ご希望される方は、ご記入ください)	1月																				
	2月																				
	3月																				
	4月																				
	5月																				
	6月																				
	7月																				
	8月																				
	9月																				
	10月																				
	11月																				
	12月																				