1/2

名入れカレンダー注文書【壁掛け】

2023.05

名入れカレンダー専門店 カレン堂 WEB

必要事項をご記入の上、下記のFAX番号にご送信ください

カレン堂 FAX番号 0436-63-7679

令和5年　　月　　日

お客様情報

文字が読めるようにはっきりとご記入をお願いいたします。 ★名入れに必要な情報は「名入れ使用」にチェックをしてください。

☐ 初めてカレン堂をご利用するお客様　☐ 以前カレン堂をご利用頂いたお客様（リピーター様）

貴社名	☐ 名入れ使用	フリガナ
ご担当者様お名前		フリガナ
ご住所	☐ 名入れ使用	〒 都道府県 ビル名、部屋番号まではっきりとご記入ください。
TEL番号	☐ 名入れ使用	
FAX番号	☐ 名入れ使用	※FAX番号が有る場合は必ずご記入ください。
E-Mail	☐ 名入れ使用	@ ※カード払いをお選びの場合は必ずご記入をお願いいたします。
URL	☐ 名入れ使用	※名入れのデザインに必要な時のみご記入ください。
営業品目キャッチコピー	☐ 名入れ使用	※名入れのデザインに必要な時のみご記入ください。

配送先情報

文字が読めるようにはっきりとご記入をお願いいたします。 ★配送先が異なる場合は必ず配送先のご住所をご記入ください。

☐ 上記お客様情報の住所に送る　☐ 別の配送先に商品を送る（下記にご記入ください）

送り先の社名		送り先のご担当者様	
送り先の住所	〒	TEL	

※代金引換でご注文いただいた場合、**商品をお受け取り時に**お支払いとなります。配送先が異なる場合はご注意ください。※沖縄・離島の送料はプラス 2,500 円かかります。

★商品を分納する場合、送り先の情報などを別途FAX or メールでお送りください。(分納は別途お見積もりになります。)

名入れデザインの内容

☐ お客様情報のチェックをいれた項目のみ名入れをする　☐ お客様情報からの引用はしない（下記に名入れ内容を記入してください）

※お客様情報のチェックをいれた項目に追記したい場合もご記入ください。

ご不明な点がございましたらご連絡をお願いいたします。 **ご連絡先はこちらへ：order@calendo365.com** ／ FREE **0120-684-800**

名入れカレンダー専門店 カレン堂 https://calendo365.com 運営：シティライフ株式会社 〒290-0225 千葉県市原市牛久 861-2

2023.05

名入れカレンダー注文書【壁掛け】

名入れカレンダー専門店 カレン堂 WEB

カレン堂 FAX番号 **0436-63-7679**

名入れデザイン作成にあたり

下記の該当する箇所にチェックをお入れください。

☐ 新規で作成	☐ 昨年と同じ ※昨年カレン堂でご注文を頂いたお客様のみ	☐ 一部修正有り ※昨年カレン堂でご注文を頂いたお客様のみ	
☐ 定型レイアウトで注文する		☐ FAX で別途原稿を入稿する	
☐ 完全データで入稿する		☐ 名入れ無しで注文する	

■別途FAXで原稿を入稿する場合は、1枚目の注文用紙と一緒にお送りください。 お送りいただいたデザイン原稿を参考に名入れのデザイン制作を行います。
■完全データで入稿される場合は、Adobe Illustrator で保存されたデータでご入稿をお願いいたします。
その際、フォントは必ずアウトラインをとる事をお願いいたします。
■名入れ無しの場合は商品番号・商品名・冊数をご記入の上、FAXをお送りください。

ご注文内容

商品番号や商品名など、文字が読めるようにはっきりとご記入をお願いいたします。

商品番号 例：IC-210	アルファベット　数字 ー	注文冊数	冊 ※30冊以上、10冊単位でお受けしております。	カレンダーケース(別売り) ☐ 46／4切用 (7枚・13枚共通) ☐ A ／2切用 (7枚・13枚共通) ☐ 46／2切用 (7枚・13枚共通) 個 ※1個からお受けしております。
商品名 例：高級厚口文字				
名入れ部分の印刷色	☐ 黒　☐ 金赤　☐ 藍 ☐ 紺藍　☐ 草		※モニターでの色味と実際の印刷の色味には多少の差異があります。 ※壁掛けで指定2色印刷、特色印刷をご希望の方は別途お見積もりをいたします。	
書　体	☐ ゴシック体　☐ 明朝体　☐ 楷書体　☐ 丸ゴシック体 ☐ 隷書体　☐ 行書体			
名入れのレイアウト	☐ 5段 1段:「営業品目・キャッチコピー」 2段:「社名・店名」 3段:「〒・住所」 4段:「電話番号・ファックス」 5段:「URL・MAIL」	☐ 4段 1段:「社名・店名」 2段:「〒・住所」 3段:「電話番号・ファックス」 4段:「URL・MAIL」	☐ 3段 1段:「社名・店名」 2段:「〒・住所」 3段:「電話番号・ファックス」	
	☐ 2段 1段:「社名・店名」 2段:「電話番号・ファックス」	☐ 1段 1段:「社名・店名」	1枚目の注文用紙に記載した内容がお選びいただいたレイアウトに適用されます。	
名入れ印刷の位置	☐ 左揃え　☐ 中央揃え　☐ 右揃え			
会社ロゴ印刷の有無	☐ 有り　☐ 無し	会社ロゴの入稿方法 ※有りの場合	☐ メール入稿 (推奨はIllustratorデータ) ☐ FAX入稿 (大きいサイズの印刷物をお送りください)	

お支払い方法

下記のいずれかにチェックをお入れください。

WEB会員登録後、カートからのご注文がおすすめです!!

☐ カード払い (前払い)　☐ 銀行振込 (前払い)　☐ 代金引換払い (後払い) ※手数料330円～ 金額に応じて異なります　☐ NP掛払い (コンビニ・銀行後払い) ※手数料　440円

■**カード払い・銀行振込をお選びの場合**、弊社にてお支払いのお手続きが完了したのを確認してから、名入れデザインの制作を開始いたします。
お支払いのお手続きが完了しなければ次の工程へ進むことができません。ご注意をお願いいたします。
■カード払いをお選びの場合、弊社からカード決済をお手続きを行うためのメールを送る場合があります。
カード払いをお選びの場合は必ずメールアドレスのご記入をお願いいたします。
■**代金引換払い・NP払い**をお選びの場合、手数料が発生します。代金引換払いのご利用は、**合計金額300,000円**までとなります。
■**銀行振込**をお選びの場合、お振込手数料はお客様のご負担でお願いいたします。■NP掛払い(コンビニ・銀行)のご利用は、**合計金額3,000,000円**までとなります。

名入れ確認方法

名入れのレイアウトが出来ましたら、お客様にご確認いただきます。

☐ FAX　☐ メール　送り先のFAX番号 or メールアドレスをご記載ください (　　)

納　期

原稿が確定してから出来次第出荷(約30日ほど)

ご不明な点がございましたらご連絡をお願いいたします。 **ご連絡先はこちらへ：order@calendo365.com ／ FREE 0120-684-800**

名入れカレンダー専門店 カレン堂 https://calendo365.com 運営：シティライフ株式会社 〒290-0225 千葉県市原市牛久 861-2