2023.05

名入れカレンダー 見積依頼書

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、右記のFAX番号にご送信ください　**カレン堂 FAX番号 0436-63-7679**

お客様情報

ご連絡先は必ずご記入をお願いいたします。　令和 5 年　月　日

貴社名	フリガナ	ご担当者名	フリガナ
ご住所・お電話等	〒　ー　都道府県　フリガナ		
	TEL（　）	FAX（　）	
メールアドレス	@		

お見積り内容

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。

☐ 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

☐ 壁掛けカレンダー　☐ 卓上カレンダー　☐ 完全オリジナルカレンダー

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【壁掛け】	☐ 黒 ☐ 金赤 ☐ 藍 ☐ 紺藍 ☐ 草	左記以外の印刷色	例）オレンジ色	色数　色 名入れに必要な色数
印刷色【卓　上】	☐ 金 ☐ 銀 ☐ 黒 ☐ フルカラー（フルカラー対応は一部の商品だけです）			卓上の名入れの色数は1色のみとなります。
名入れ完全データ	☐ 印刷用データを入稿する ☐ 印刷用データを入稿しない ※データ形式はIllustrator（アウトライン済）でお願いします			
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）	
配送先	☐ 一括納品 ☐ 分納（　箇所）	※沖縄・離島の送料はプラス2,500円かかります。		

名入れ原稿（印刷する内容をご記入ください）

スペースが足りない場合は別紙に記載してお送りください。

お支払い方法（予定）

下記のいずれかにチェックをお入れください。

☐ 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