

社内使用欄

新グッズ①（タペストリー・アクリルキーホルダー・シャイニープレスレット・ネックストラップ・色紙）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） ※締め納品日はイベント直前の土曜日です。金曜日以前に納品をご希望の場合、切欠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。

| | | | |
|--------------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------|
| 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 |
| 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 | タペストリー (昇華転写) | 【 B1・B2・B3・B3ハーフ・A1・A2 】 | イベント名 |
| | アクリル キーホルダー | 35×35 mm | 会場 |
| | | 55×55 mm | |
| | | 68×68 mm | |
| | シャイニー プレスレット | 16×270 mm | 納品方法 分納 |
| ネック ストラップ | 20×900 mm | 【 なし・有り 】 | 宅配【 発注者自宅 ・ 自宅以外 】 |
| オリジナル色紙 | 【 330×260mm・120×135mm 】 | 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 カナ 英小 】 |

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。

| 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。

※【新グッズ】利用時のご注意 ※ 色補正は致しません。

| | | |
|-----------------|--|--|
| タペストリー | 素材：※2種より1種に○を付けてください 【スエード生地・ダブルスエード】 | 印刷：表) 片面フルカラー昇華転写 裏) なし |
| アクリル キーホルダー | 素材：透明アクリル素材 パーツ：【キーホルダーパーツ(シルバー) ・ ボールチェーン(シルバー) ・ カニカン付松葉(カニカン:シルバー/松葉:黒)】※3種より1種に○を付けてください | 印刷：表) 片面フルカラープリント+白押さえ(白インク) 裏) なし |
| シャイニー プレスレット | 素材：ポリエステル ゴムテープ | 印刷：表) 片面フルカラー昇華転写 裏) なし |
| ネック ストラップ | 素材：ポリエステルSB | 印刷：表) 両面フルカラー昇華転写(表面のみ位置指定可能) 裏) なし |
| オリジナル色紙 | 素材：【 上質紙 ・ ※通常サイズのみアラベール(ホワイト) 】 フチ：【 金色・銀色・ピンク色・水色・黄緑色 】 OPP袋封入【 なし・あり 】 印刷：表) オフセット印刷/ 裏) なし | |

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。

| | | | | |
|--------|------------------------------|------------------|---------------------|--------------------|
| 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 | |
| TEL: | - - (自宅/呼出) | FAX: | - - | |
| 屋間の連絡先 | 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。 | |
| | 郵便振替 ・ 銀行振込 ・ 現金(ご来店時のみ) ▶▶ | ご入金日(振込予約日) |
| | *大陽メンバーズカード* メンバー 以外の ロゼディファ ロオロコ カード ①0000② MasterCard ロオロコ カード MasterCard MasterCard (ご来店時のみ) | カード有効期限 年 月 |
| | カード番号 | お支払い回数 回払 月 日 |
| 備考 | 予約番号 ▶▶ (予約が複数ある場合は記入) | |

社内使用欄

社内使用欄