

社内使用欄

新グッズ②（手ぬぐい・マフラータオル・抱き枕カバー）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。念のため納品をご希望の場合、切欠が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。

発注日	20 年 月 日	納品希望日 <small>直接搬入は記入不要</small>	20 年 月 日まで
原稿サイズ	データ原稿のみ <small>※原稿は[テンプレート]で作成してください。</small>	イベント日	年 月 日 曜日
		イベント名	
仕上がりサイズ	手ぬぐい	350×900 mm	会場
	マフラータオル	200×1200 mm	納品方法 分納 【なし・有り】
	抱き枕カバー	1600×500mm	参加サークル名
部数	部	ホール・スペースNo. <small>(搬入の場合のみ)</small>	【かな 英大】 【カナ 英小】

この欄は大隈出版使用欄です。
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。

手ぬぐい	素材：岡生地 ※端は切りっぱなし	印刷：表) 片面1色印刷 / 裏) なし インク：DIC No. ()
マフラータオル	素材：マイクロファイバー	印刷：表) フルカラー昇華転写 裏) なし/メロー加工：白・()
抱き枕カバー	素材：スパンデックス生地 又は もふもふ片面起毛生地 (2wayトリコット)	印刷：表) フルカラー昇華転写 裏) フルカラー昇華転写

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
大隈出版株式会社
三菱東京UFJ銀行豊橋支店 普通1983982
大隈出版株式会社
みずほ銀行豊橋支店 普通1514268
大隈出版株式会社
三井住友銀行豊橋支店 普通0880450
大隈出版株式会社

⚠ 発注と届込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:	年齢	性別 男・女
住所	都道府県 市区町村	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)	

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。

支払方法	<input type="checkbox"/> 郵便振替	<input type="checkbox"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> 現金(ご来店時のみ) ▶▶	ご入金日(振込予約日)
	<input type="checkbox"/> *大隈メンバーズカード* ロセディナ ロオリコ (EQUOQi) MasterCard MasterCard	<input type="checkbox"/> メンバーズ 以外の カード MasterCard MasterCard (ご来店時のみ)	<input type="checkbox"/> その他の クレジットカード	カード有効期限 年 月
				お支払い回数 回払 月 日
				カード番号 - - - - -
備考	予約番号 ▶▶ <small>(印刷が解像度の低い場合に記入)</small>			
合計				

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。