

FAXのみ受付いたします

クリアファイル企画協賛申込書

貴社名				
ご担当者名				
郵便番号				
ご住所				
TEL				
FAX				
メールアドレス				
ご協賛口数	□			
貴社お届け数	Aタイプ	枚	Bタイプ	枚
配布数	Aタイプ	枚	Bタイプ	枚
お支払方法	集金希望		お振込み(月 日予定)	
刷り色	□ 黒 □ 赤 □ 紺 □ 緑 (その他 DIC:)			

原稿欄(40×140mm)

実際の印刷サイズはタテ40×ヨコ140mmです。

社名ロゴ、マーク等をご希望の場合は、担当者にご連絡下さい。「社名ロゴ、マーク」をEメールにてご送信ください。

(PDF、イラストレーター等)データに不備等がございましたら、弊社よりご連絡させていただきます。

原稿未決定の場合は「後日」とご記入ください。担当者からご案内いたします。

原稿の確認をさせていただきますので、FAXまたはメールアドレスを必ずご記入ください。

* 社名スペースにつきましては、シルク印刷にて対応させていただきます。

極端に細い線、細かいロゴ等の表現は対応出来ない場合がございます。

また、ベタでの印刷表現となりますので、アミ掛けでの印刷は出来ませんので、あらかじめご了承ください。