

2018サマー (暑中見舞い) DM

FAX申込書

ご希望DMのNo.をご記入下さい。

写真面 切手面

印刷前の確認方法はありますか？

FAX ・ WEB ・ 宅配便 (別料金)

この度はご注文頂き誠にありがとうございます。
もれなくご記入の上、FAXにてお送り下さい。

※過去にご注文頂き、変更が無い場合は、お名前・TEL以外のご記入は不要です。

※ 医院名 (読みがな) ・サロン名

ご担当 様

ご住所 〒

(フリーダイヤルの場合は両方ご記入下さい。)

※ TEL.

FAX.

URL

e-mail

診療時間・営業時間 / 受付時間 / 休診日・定休日

★ロゴ・ロゴマークはありますか？ (ある ・ ない)

「ある」とお答えの場合、当社に頂けるのは (データ ・ 印刷物)

① キャンペーン内容 (例: ALL 525円OFF)

お客様にハガキをご持参頂く

YES ・ NO

② キャンペーン期間

③ 印刷枚数

④ ご希望納品日

⑤ 用紙

～

枚

※混雑具合によってはご希望に沿えない場合があります。

迄

A・B

⑥ お休みカレンダーを (入れる ・ 入れない) ※入れる場合は、休みの日に○をつけて下さい。

7月 日 月 火 水 木 金 土 8月 日 月 火 水 木 金 土

1 2 3 4 5 6 7

1 2 3 4

8 9 10 11 12 13 14

5 6 7 8 9 10 11

15 16 17 18 19 20 21

12 13 14 15 16 17 18

22 23 24 25 26 27 28

19 20 21 22 23 24 25

29 30 31

26 27 28 29 30 31

スタッフ各自のお休みを入れる場合はご記入下さい。

※一人用 (カレンダー有り)

※全員用 (日付のみ)

⑦ 切手面に www.bay-creation.com をお入れしても良いですか？ (入れる ・ 入れない)

株式会社ベイクリエーション FAX.045-861-0951