

チラシ印刷及び大判出力発注用紙

コピーして御使用下さい

(フリガナ) お客様御氏名		納品希望日 月 日	
ご住所 〒 ー		ご使用イベント イベント名 月 日	
TEL FAX		納品方法 (お客様住所・下記納品先・当社来社)	
緊急連絡先 TEL		納品先 ご住所 〒 ー	
E-mail		納品先お名前	
ペンネーム		イベント納品時 サークル名 ホール スペース No.	
チラシ印刷		枚 数	小計
B5一色	片面・両面(刷り色)	枚	円
B4二つ折り一色	片面・両面(刷り色)	枚	円
B5カラー	片面・両面	枚	円
B4二つ折りカラー	片面・両面	枚	円
※片面・両面に○を付けて下さい			
大判出力			
サイズ	用紙	価格	枚数 円
B0サイズ出力		円×	枚 円
A0、B1サイズ出力	出力サイズに○を付けてください	円×	枚 円
A1、B2サイズ出力	出力サイズに○を付けてください	円×	枚 円
B3、A2サイズ出力	出力サイズに○を付けてください	円×	枚 円
入金方法 銀行振込 入稿時現金		送料 円	
※当社は完全前金制です、ご入金確認後作業に入ります 振込先・みずほ銀行清瀬支店 普通697510 社会福祉法人 東京コロニー コロニー東村山印刷所		合計金額 円	
銀行振込用紙 貼付欄		備考	

●原稿は、直接当社に持ち込んで頂くか(浜松町では受け付けておりません)、郵送もしくは宅急便で当社まで送ってください。その際必ず発注用紙を同梱してください(内容の確認が行えるよう、発注書はコピーを取っておいてください)

●基本的には木曜原稿着、翌週木曜日発送となります(印刷物が集中する7月、8月、11月、12月を除く)



●当社は前金制ですので、必ず発注用紙に入金が確認できる様振込用紙を貼り付けるか直接当社に入稿時にお支払い下さい。入金の確認がないと印刷できません

お問い合わせは 月～金(午前9～午後5時30分まで)
〒189-0001 東京都東村山市秋津町2-22-9
TEL:042-394-1111 FAX:042-394-1052
E-mail dojin@tocolo.or.jp

お客様の個人情報につきましては、印刷等お取引先の指示する目的にのみお客様より受託した個人情報を利用します。