

送信先 FAX 番号 052-462-8592

同人誌専用発注書

弊社記入欄

ご注文番号

入稿日	年 月 日	納品希望日	年 月 日
本のタイトル			
商 品	<input type="checkbox"/> ベーシックスタイル <input type="checkbox"/> カラースタイル <input type="checkbox"/> オンデマブラック <input type="checkbox"/> オンデマカラー <input type="checkbox"/> オンデマオールカラー		特 急 <input type="checkbox"/> 特急オフジェット <input type="checkbox"/> 特急オンデマジェット
サイズ	<input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A5 <input type="checkbox"/> B5 <input type="checkbox"/> B6 総頁数 <small>(表紙4頁分を含む)</small>	部 数 <input type="checkbox"/> 無線とじ <input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右	納品方法 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 会場直接搬入 <input type="checkbox"/> 宅急便搬入 <input type="checkbox"/> 引取 <input type="checkbox"/> 書店
			納品希望日 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 時まで
表紙仕様 入稿形態	<input type="checkbox"/> 紙原稿 <input type="checkbox"/> メディア <input type="checkbox"/> ジェットメール		本文仕様 入稿形態 <input type="checkbox"/> 紙原稿 <input type="checkbox"/> メディア <input type="checkbox"/> ジェットメール
表 紙	標準紙 <input type="checkbox"/> 割増用紙 <input type="checkbox"/> 他社様表紙支給 種類: 色: 表紙の厚さ: 刷色: ジェット基本色 (色) 特色 (色) <input type="checkbox"/> フルカラー		本 文 遊 び 紙
	<input type="checkbox"/> 標準紙 <input type="checkbox"/> 割増用紙 <input type="checkbox"/> 上質 70k <input type="checkbox"/> 90k <input type="checkbox"/> 110k <input type="checkbox"/> 美弾紙(色)		<input type="checkbox"/> 無 [紙の種類:] <input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後 <input type="checkbox"/> 有 [紙の色:] <input type="checkbox"/> 前後
各 種 オ プ シ ョ ン	<input type="checkbox"/> 箔押し <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (色:) <input type="checkbox"/> PP <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (クリア・マット)		
	<input type="checkbox"/> 口絵挟み込み <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (枚) <input type="checkbox"/> カバー巻き <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
	<input type="checkbox"/> 帯巻き <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
発注者名	ふりがな	様	男 ・ 女 S H 年 月 日生
発注者住所	〒 —		
連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅 ()— <input type="checkbox"/> 緊急 ()—		入金額 円 入金日 月 日
	電話可能 時間帯 <input type="checkbox"/> 自宅 時～ 時まで <input type="checkbox"/> 緊急 時～ 時まで	入金方法 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 店頭 <input type="checkbox"/> 代引き <input type="checkbox"/> クレジットカード	
メール アドレス	@		
①ご自宅	冊	イベント名:	備考欄
②直接搬入	冊	会 場 名:	
③宅急便搬入	冊	ホ ー ル 名:	
④その他	冊	サークル名: スペースNo: 部 数:	

■ 個人情報保護について

弊社は、お客様の個人情報をご注文の商品の発送、書類、資料の送付、FAX、商品お届け後のご意見の収集やアフターサービス、当社からの新商品・新サービスのご案内、ダイレクトメール、FAX、電子メールの送信などに利用させていただきます。

株式会社ジェットスタイル JETSTYLE
 〒451-0044 名古屋市西区菊井2-8-15
 TEL:052-462-8591 FAX:052-462-8592
 E-mail:info@jetstyle.co.jp URL:www.jetstyle.co.jp