

# 2011 X'masDM

## 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どちらですか？

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。

※サロンデータは昨年又は2010X'masDMをご注文頂き、変更が無い場合はサロン名、TEL以外のご記入は不要です。

※ **サロン名・医院名** (読みがな)

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 \_\_\_\_\_

営業時間・診療時間 / 受付時間 / 定休日・休診日

★サロンロゴ、医院ロゴはありますか？ ( ある ・ ない )

ロゴがある場合、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・C

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。

2011.12 December

sun	mon	tue	wed	thu	fri	sat
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

2012.1 January

sun	mon	tue	wed	thu	fri	sat
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

2012.2 february

sun	mon	tue	wed	thu	fri	sat
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29		

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)