



FAX ☎ 0120-10-2700

受付番号

申込書

※ご記入漏れがないようお願いします。

申込日： 年 月 日

ふりがな			ご担当者名		(印)
貴社名			TEL		
〒	ご住所			FAX	

商品名	色・柄	数量	単価(税別)	金額(税別)
原稿作成料				
事務梱包手数料			500円	
消費税				
合計金額(税込)				

お支払い方法	<input type="checkbox"/> Paid 企業間決済 <small>(詳しくは下記をご確認ください。)</small>	(銀行振込・コンビニ払い)	<input type="checkbox"/> 代金引換	<input type="checkbox"/> 銀行振込
--------	---	---------------	-------------------------------	-------------------------------

原稿欄	(はっきりとした字でご記入ください)	書体
		<input type="checkbox"/> 丸ゴシック <input type="checkbox"/> 角ゴシック <input type="checkbox"/> 明朝体 <input type="checkbox"/> 楷書体 <input type="checkbox"/> ポップ体

お支払いについて

●Paid 企業間決済：月末締め翌月末払い ※ご利用には審査がございます。

注意
事項

- 法人/個人事業主のみご利用いただけます。
- 請求書は、納品月の翌月1週間以内に 株式会社ラクーンフィナンシャルより発行されます。(上限金額:30万円/月)
- 銀行振込・コンビニ払い手数料はお客様のご負担にてお願いします。
- 代金債権は同社へ譲渡されますのでご了承の上お申込み下さい。

企業間決済に関するお問合せ先
 株式会社ラクーンフィナンシャル
 Paid サポートデスク (受付時間：平日10:00~18:00)

TEL 03-6684-9505
 E-メール member@paid.jp

●代金引換：商品のお届け時に配送業者へ現金でお支払いください。

※(料金支払い後の代引伝票が領収書となりますので、必ず保管をお願い致します。領収書の再発行はできません。)

カレンダー製造・販売
 販促商品取扱 名入れ専門



www.sangyou.co.jp

ご注文は ▶ FAX ☎ 0120-10-2700
 お問合せ ▶ TEL ☎ 0120-37-6955 受付時間 (AM9:00 ~ PM5:30)

本 社 〒578-0935 大阪府東大阪市若江東町1-2-46
 東日本オフィス 〒105-0003 東京都港区西新橋3-23-7 西新橋ビル2F