

チラシ注文書

ご注文日： 年 月 日

担当者名：

会社名	携帯TEL： 送付先アドレス：
------------	--------------------

イベント日時	月 日(曜) ~ 月 日(曜)	時間	OPEN : CLOSE :
サイズ	<input type="checkbox"/> B4 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> その他	希望枚数	枚 見本 枚
紙質	<input type="checkbox"/> コート紙 <input type="checkbox"/> マットコート紙 <input type="checkbox"/> 上質紙	チラシNO.タイプ	
紙厚	<input type="checkbox"/> 53kg <input type="checkbox"/> 73kg <input type="checkbox"/> 90kg <input type="checkbox"/> 110kg	広告有効期限	
配布希望エリア	<input type="checkbox"/> おまかせ <input type="checkbox"/> 小学校区 <input type="checkbox"/> 中学校区 <input type="checkbox"/> 物件より半径 km		

表面掲載現場	<input type="checkbox"/> A 仲介	<input type="checkbox"/> B 仲介	<input type="checkbox"/> C 仲介	<input type="checkbox"/> E 仲介
	<input type="checkbox"/> E 仲介	<input type="checkbox"/> F 仲介	<input type="checkbox"/> G 仲介	<input type="checkbox"/> H 仲介

裏面掲載現場	<input type="checkbox"/> A 仲介	<input type="checkbox"/> B 仲介	<input type="checkbox"/> C 仲介	<input type="checkbox"/> E 仲介
	<input type="checkbox"/> E 仲介	<input type="checkbox"/> F 仲介	<input type="checkbox"/> G 仲介	<input type="checkbox"/> H 仲介

備考	
----	--

《初回チラシ制作につきまして前回までのチラシを、弊社宛に「データ」にて、お送り下さい》

当社メールアドレス