

<チラシ制作申込書>

年 月 日

【申込先】(株)メディアコム「ちゃんと」編集部

TEL(0123)27-0911

FAX(0123)27-4911

※太ワクの中をご記入下さい

折込日		月	日(金)	号	◆木曜・金曜日の配布です◆	
■お客様名 <input checked="" type="checkbox"/> 千歳 <input type="checkbox"/> 恵庭 <input type="checkbox"/> その他 						
〒		TEL		FAX		
住所 印						
■ご請求先						
※お客様名と異なる場合						
〒		TEL		FAX		
住所 印						
ご担当者名		部署名		■お支払い名 ※ご請求先名と異なる場合		
		様				

種別	<input type="checkbox"/> オモテ面 <input type="checkbox"/> フルカラー <input type="checkbox"/> 2色 <input type="checkbox"/> 単色		<input type="checkbox"/> ウラ面 <input type="checkbox"/> フルカラー <input type="checkbox"/> 2色 <input type="checkbox"/> 単色	
サイズ	<input type="checkbox"/> B3 (364×515mm) <input type="checkbox"/> B4 (257×364mm) <input type="checkbox"/> B5 (182×257mm)		<input type="checkbox"/> A3 (210×420mm) <input type="checkbox"/> A4 (210×297mm) <input type="checkbox"/> その他	
紙種	<input type="checkbox"/> コート kg <input type="checkbox"/> 上質紙 kg		<input type="checkbox"/> マットコート kg <input type="checkbox"/> 色上質紙 kg <input type="checkbox"/> その他	
デザイン	<input type="checkbox"/> おまかせ <input type="checkbox"/> 持ち込み		<input type="checkbox"/> 素材有り <input type="checkbox"/> 要取材	
印刷部数	印刷代	合計	消費税	総額
部	円	円	円	円
	デザイン料			
	円			

お支払い方法		銀行口座振込	
締め日	お支払い期限		
月末〆	月	日迄	
お支払条件			
※弊社は掲載月末締め掲載翌月末迄の支払サイトです。			
<small>お客様の都合により支払サイトに変更を要する場合は、担当の営業スタッフ、弊社経理担当までご連絡下さい。ご希望に添えない場合もございますので、ご了承願います。</small>			

■備考欄

◆注意事項
あらかじめ配布地域・枚数を別紙申込書にてお申し込みの上、折込週の火曜日、正午必着にて「チラシ」を弊社配送センターまで搬入して下さい。 《搬入場所》 〒066-0073 千歳市北斗4丁目13番20号 (株)メディアコム「配送センター」 TEL 0123(40)6611
◆広告掲載基準
<small>広告内容において著作権侵害の恐れのあるもの、その他広告表示上不適切を考えられるものについては、紙面掲載及びチラシ折込をお断り致します。また、弊社及び弊社媒体の信用や評判を著しく低下させる恐れのあるものあるいは公序良俗に反すると考えられる広告・内容に対しては、内容の修正もしくは掲載をお断りする場合がございます。</small>
◆おことわり
<small>本件デザインの著作権は、ご提供いただいた素材(ロゴ・文章・画像等)を除き、株式会社メディアコムに帰属します。</small>

■弊社使用欄

営業	本部長	専務	経理	室長	社長
----	-----	----	----	----	----