

# LOVELYPET CALENDAR 2025

**専用ご注文用紙**

ご注文日 年 月 日

 枚目 /  枚中

**必ずご記入ください。**(納品書、請求書に記載がございます。)

ご登録番号		ご注文者名	必ずご記入ください。
貴院名		電話番号	
		FAX番号	

※登録アドレスの場合は、ご記入は不要です。

校正用 E-mail アドレス	
--------------------	--

**◆ご注文記入欄** ご注文される商品の  部分に  をご記入ください。また、必要な項目にご記入ください。

セット内容	ご注文数量	名入れ		ロゴ入れ		二次元コード		前年データ
1セット50部	セット	<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 必要(名入れ左側)	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 必要(名入れ左側)	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 使用する <input type="checkbox"/> 使用しない
				<input type="checkbox"/> 必要(名入れ右側)		<input type="checkbox"/> 必要(名入れ右側)		

**◆名入れ原稿記入欄** 必要な項目のみご記入ください。ご記入のない場合は、その項目が記載されません。  
「前年データを使用する」にチェックを入れた場合はご記入は不要です。
名入れの書体をお選びください。

書体名 (書体見本)	<input type="checkbox"/> 丸ゴシック体	シグニ病院 TEL03-1234-5678	書体名 (書体見本)	<input type="checkbox"/> ゴシック体	シグニ病院 TEL03-1234-5678
書体名 (書体見本)	<input type="checkbox"/> ポツッ体	シグニ病院 TEL03-1234-5678	<small>※名入れ印刷部分の文字色は黒色です。          ※二次元コードやロゴ入れをご希望の場合は、メールにてデータを送付してください。データ形式は、二次元コードはJPEG、ロゴはPDFかaiデータのどちらかの形式でお送りください。          (二次元コードやロゴは動物病院様で用意ください。)          ※透明袋への名入れはできません。</small>		
ロゴ・二次元コード情報送付先	mtl@cygni.co.jp				

1マスに1字ずつ大きめの文字でハッキリとご記入ください。(濁点は1マスと数えません。)

メッセージ	
-------	--

※ご希望の方はご記入ください。ご記入がない場合は、メッセージ欄は空白となります。

施設名	
-----	--

住所等	〒		—	
-----	---	--	---	--


TEL		FAX	
-----	--	-----	--

※TEL番号とFAX番号が同じ場合は「TEL&FAX」と印刷されます。

URL	https://
-----	----------

※ご希望の方はご記入ください。ご記入がない場合は、URL欄は空白となります。

備考	注意文字などがありましたら、ご記入ください。 例) 吉・吉、高・高、崎・崎など
----	--

**※名入れ部分の校正はご注文後2週間以内にE-mailまたはFAXにてお知らせいたします。**  
**期日通りお届けするために、校正原稿が届きましたら1週間以内にご返信くださいますようお願い申し上げます。**
個人情報保護について  
 ※シグニ株式会社では、個人情報のお取り扱いに関するプライバシーポリシーを当社ホームページにて公開しております。詳しくは<https://cygni.co.jp/personal/>をご覧ください。  
 ※当社保有の情報は、商品の配送、関連するアフターサービス、新商品・サービスに関する情報の案内及び新商品改善を目的とするインタビュー・アンケートの為に利用します。  
 またお客様の許可なく第三者に提供することはありません。

 0800-111-6543  FAX

オリジナルカレンダーご注文用紙

 矢印の方向に送信してください。 FAX  0800-111-6543