

# アルプスPPS他社様表紙持込本文印刷セット

イベント名			
お客様氏名			
ペンネーム			
サークル名			
メールアドレス			
ご自宅住所	〒	都道府県	
緊急連絡先			
タイトル名			
仕上りサイズ	<input type="checkbox"/> B5	<input type="checkbox"/> A5	
ページ数	P		※20P以上は無線綴じ推奨、16P以下は中綴じのみ
部数	部		
本文	<input type="checkbox"/> モンテルキア 56.5	<input type="checkbox"/> 上質 90 (モノクロ印刷)	
遊び紙	<input type="checkbox"/> 色上中厚口コスモス	<input type="checkbox"/> 色上中厚口そら	<input type="checkbox"/> 色上中厚口若竹 <input type="checkbox"/> なし
製本	<input type="checkbox"/> 無線綴じ製本 (20P以上)		<input type="checkbox"/> 中綴じ製本 (16P以下)
お支払い方法	<input type="checkbox"/> クレジット	<input type="checkbox"/> コンビニ	<input type="checkbox"/> 銀行振込
納品先1	イベント開催日	月 日	会場
ホール名 / スペースNo			
サークル名	<input type="checkbox"/> 上記と同じ <small>上記と異なる場合はご記入ください</small>		
納品部数			
お届け先名	<input type="checkbox"/> 上記と同じ	氏名	
納品先2住所	〒	都道府県	
電話番号			
日付時間帯	/	<input type="checkbox"/> 8:00~12:00 <input type="checkbox"/> 12:00~14:00 <input type="checkbox"/> 14:00~16:00 <input type="checkbox"/> 16:00~18:00 <input type="checkbox"/> 18:00~20:00	
発送部数			

金額	<input type="checkbox"/> 税抜金額	<input type="checkbox"/> 税	<input type="checkbox"/> 送料	<input type="checkbox"/> 合計
注文番号				アルプスPPS用記入欄

- ご予約、お申し込みはお早めをお願いいたします。
- 申し込み受付は、こちらの申込書とご入稿、ご入金の手続きが完了した時点で確定となります
- ※各コース、締切日の午前9時までに受付確定にならない場合、ご注文を受け付けられませんのであらかじめご了承くださいませ。
- ご入稿後のデータの差し替えや仕様、コースの変更などは基本的にお受けできません。
- 申込書に必要事項を漏れなく記載して頂き、以下のメール添付か FAX にて送信くださいませ。
- 初めてご利用のお客様はお申し込み前に必ず弊社ホームページのトップページから新規会員登録をお願いいたします。
- 納品先が3箇所以上の場合は二枚目にご記入ください。

お申し込みメールアドレス：[comic@alps-pps.co.jp](mailto:comic@alps-pps.co.jp)

お申し込み FAX：03-3646-1611

お問い合わせ電話：03-6659-8777