

POPカード・データ修正・画像加工兼用申込書



お申込みの際は必要事項をご記入の上 FAX 0562-85-4478 へ送信ください。

お客様控は当社記入欄に記載の上、改めてFAX送信させていただきます。

■ご契約者

| | | | | |
|---------|----------|-------------------------|--|---|
| お申込日 | 平成 年 月 日 | ※この欄は当社の使用欄です。 お客様番号 | | 作業 <input type="checkbox"/> 済 納品 <input type="checkbox"/> 済 |
| ※フリガナ | | ※フリガナ | | |
| お申込者 | | 代表者名 | | |
| ※フリガナ | | ※フリガナ | | |
| ご住所 | | ご担当名 | | |
| TEL | FAX | ※役職 | | |
| メールアドレス | | 携帯電話 | | |

■登録店舗（企業）情報

| | | | |
|---------|-----|-------|-------------|
| ※フリガナ | | 総店舗数 | ※同一店名に限ります。 |
| 登録店舗 | | | |
| ※フリガナ | | ※フリガナ | |
| ご住所 | | ご担当名 | |
| TEL | FAX | ※役職 | |
| メールアドレス | | 携帯電話 | |

■依頼内容 ※依頼される項目にチェックを付けて必要事項をご記入ください。

| | | |
|---------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> POPカード | ※ご注文の単位は100枚毎です。 | 枚 |
| <input type="checkbox"/> データ修正 | ※修正したい項目をご記入ください。なお修正される登録者データはご提供ください。 | |
| <input type="checkbox"/> 画像加工 | ※画像点数をご記入ください。なお画像は別途メールにて送信してください。画像のサイズが重く送信できない場合は当社のオンラインストレージにアップロードいただけますのでご連絡ください。 | 点 |

■お申込の内容

| 項目 | 補足 | ※この欄は当社の使用欄です。 |
|----------|----------------|----------------|
| POPカード※1 | 100枚に付 1,050円× | |
| 登録者データ修正 | 1件に付 105円× | |
| 画像加工※2 | 1点に付 1,050円× | |
| 合計 | | |

※1 納品はヤマトのメール便にて発送いたします。

※2 1点の加工に付3種類のデータ容量の加工を行います。メールにて納品させていただきます。

合同会社エポカルクルー

FAX:0562-85-4478 mail@epochalcrew.jp