

◆ B4 カスタマイズチラシ申込書 (2021年6月改訂)

販売店様専用お問合せ窓口：シグニア補聴器本社・カスタマーサービス部

お申込み先FAX：0800-888-4133

フリーコール：0800-222-4133 email:cs.jp@sivantos.com

店舗情報	販売店コード:C18	営業担当者:	営業所: 札幌・仙台・東京・名古屋・大阪・岡山・福岡
貴社名			お申込日 /
貴社ご住所	〒 -	TEL:	ご担当者名
		*必須FAX:	メールアドレス
			校正のやり取り メール FAX ※どちらかに○をご記入ください

チラシ発送先
*納品先が貴社ではない場合必ずご記入ください

納品先 名称: _____

発送先住所 *必ずご記入下さい 〒 - _____ TEL: _____

納期

ご発注から納品迄に**最短13営業日**かかります。(デザインを発注から4日目に確定の場合)

到着希望日: 月 日 折り返し日: 月 日

価格・制作枚数 *5,000枚から100枚単位で受付致します。	裏面カラー価格	5,000枚~7,900枚迄 単価 5円(税抜) 8,000枚以上 単価 4円(税抜) 下段は、カラーデザインもしくは、白黒デザインから選択できます。
	裏面白黒価格	5,000枚~7,900枚迄 単価 4円(税抜) 8,000枚以上 単価 3円(税抜) 裏面全面(上段・中段・下段)白黒になります。
	裏面選択・制作枚数	<input type="checkbox"/> 裏面カラー 3781 <input type="checkbox"/> 裏面白黒 3782 制作枚数 枚

◆デザイン選択—表面 上段・中段・下段、裏面 上段・中段・下段のデザインを選択いただき、↓の適合する番号に○をつけてください。

オモテ面						ウラ面											
全面	【上・中・下段】セットデザイン						カラー					白黒					
	上段	4884	4885	4886	4887	4888	4889	上段	4842	4843	4844	4845	4846	4849	4850	4851	4852
4890		4891	4892	4893	4847	4848	4854		4855								
中段	4894	4895	4896	4897	4898	4899	中段	4856	4857	4858	4859	4860	4866	4867	4868	4869	4870
	4900	4901	4902	4903	4904	4905		4861	4862	4863	4864	4865	4871	4872	4873	4874	4875
下段	4906	4907	4908	4909	4910	4911	下段	3756	3723	3741	3759	3729	3764				
	4912	4913	4914	4915	4916	4917		※オモテ面 下段「3752」を選択された場合は、ウラ面 下段は不要です。また、ウラ面はカラーとなります。									
	4918	4919	4920	4921													
裏面全面データ支給	4922	4923	4924	4925	4926	4927	裏面全面データ支給		店舗様より裏面全面デザインを御文給の場合は、こちらをお選びください。(PDF/AIデータ御支給)		カラー	白黒	3711	3713			
	4928	4929	4930	4931	4932	4933	表/裏セットデザイン		【表:上・中・下段/裏:上・中段】※カラーのみ。別途、ウラ面・下段(カラー)をお選びください。		4876	4877	4878	4879			
	3752 (表/裏 共通下段デザイン)										4880	4881	4882	4883			

◆裏面デザインご注意—デザインのレイアウトは固定となっております変更できません。但し、文章や画像は変更可能です。

開催店名・日時やご来店特典・告知内容をご記入ください。文字制限のあるデザインをお選びの場合は、文字数にご注意ください。

◆開催店名: _____ ◆ご来店特典、告知内容等の文章をご記入ください。
※デザイン番号 3752・3756・3759を選択の場合、90文字以内までとなります。

◆相談会名: _____

◆裏面下段日時付きデザイン 相談会日時: _____

◆レンタルキャンペーンの★デザインをお申込みされた方は、下記をご記入ください。
★レンタルキャンペーン期間 _____

20文字
40文字
60文字
80文字
100文字
120文字
140文字
160文字
180文字
200文字

◆画像データの共有方法—カラー地図、カラーロゴ、店舗画像、スタッフ画像等掲載する画像は、ジャパンプリント(株) 制作課 宛て japan@e-jps.net に共有ください。紙面に記載したい情報に○をつけてください。

店舗写真 スタッフ写真 地図 ロゴ *地図をご希望でない場合は、代わりに画像を挿入できます。

【注意】白黒地図のカラー化サービスは行っておりません。画像の共有が無い場合、サンプル掲載の画像が印刷されます。

ご注文受付後、ジャパンプリント様より、デザイン確認のため**4営業日以内に**FAXまたはメールにてご連絡致します。

チラシ 訴求ガイドラインへのご同意

当社は、日本補聴器工業会が定めるガイドラインに基づき、チラシ掲載に不適切と思われる表現を規制しています。本ガイドラインに則り、訴求不可能な表現につきましては、削除もしくは変更のお願いをいたします。ご承諾いただけない場合は、不当表示のリスクの観点から、チラシの受け付けができません事、予めご了承下さい。 承諾します。

お願い

*イラストレーター等のデータをお送りいただく場合、CS6まで対応しています。文字は全てアウトライン化されているデータをご送付ください。
*店名ロゴ等をメールでお送りいただけず、紛失防止のため配達記録の取れる郵送方法にて下記までご送付ください。
〒205-0023 東京都羽村市神明台4-9-12 ジャパンプリント(株) 制作課 宛て
尚、データをジャパンプリント(株)までお送りいただいた場合は、その旨 FAX 注文書の摘要欄にご記入願います。
*カラーの場合、色確認をされる環境(PC・出力機)が異なる為、仕上がりの色と異なる場合がございますので、予めご了承下さい。