

発送代行 注文フォーム

株式会社サンフレンド 行

FAX 052-753-9556

TEL 052-753-9555

年 月 日

※FAX送信により、ホームページ上の注意事項・個人情報保護方針・個人情報の取り扱いについてを確認し、同意されたものとみなします。(個人情報はダイレクトメール発送関連業務に利用する目的で取り扱います)

※注意事項ページ : <http://dm.sun-friend.com/important/>

※個人情報保護方針・個人情報の取り扱いについてページ : <http://dm.sun-friend.com/privacy/>

発注者情報	発注者名:		担当者名
	住所:		
	TEL	FAX	
案件名			

※下記の項目に対してレ点チェック、数量等の記入をして下さい。

<input type="checkbox"/> 納品 <input type="checkbox"/> 引取	月 日 時	発送希望日	月 日 ()
---	-------	-------	---------

※引取りの場合、引取り手数料が発生いたします。名古屋市内1000円~ 愛知県外10000円~

発送方法	<input type="checkbox"/> クロネコDM便 <input type="checkbox"/> ゆうメール便 <input type="checkbox"/> 一般郵便 <input type="checkbox"/> その他()		
通数 □概数 <input type="checkbox"/> □定数	件	重量	約 g
宛名ラベル	<input type="checkbox"/> データ送付 <input type="checkbox"/> タックシール納品 <input type="checkbox"/> 印字済み資材 <input type="checkbox"/> その他()		
状態	<input type="checkbox"/> 要封入 <input type="checkbox"/> 大判ハガキ <input type="checkbox"/> 封入済み <input type="checkbox"/> その他()		
封筒 ()内にサイズを記入	<input type="checkbox"/> 紙封筒() <input type="checkbox"/> ビニール封筒() <input type="checkbox"/> その他「」 <input type="checkbox"/> SunFriendビニール封筒		
残資材	<input type="checkbox"/> 要返却(返却先へ配送・貴社へ引取り) <input type="checkbox"/> 破棄	バックメール	<input type="checkbox"/> 要返却(返却先へ配送・貴社へ納品) <input type="checkbox"/> 破棄
返却先	<input type="checkbox"/> 発注者 <input type="checkbox"/> 右記住所:		

	資材内容	数量	納入日	備考
1			/	
2			/	
3			/	
4			/	
5			/	
封筒			/	

その他特記事項

~ご記入ありがとうございました。FAXにて送信ください。~

【依頼内容確認】※弊社にて記入いたします。FAX返送後ご確認下さい。

- 点封入 封緘 宛名貼り メールシール 仕分け(通常・〒・バラ) 結束
- 折作業() 挿み込み() その他() ラベル作成

ご注文の確認をさせていただきました。

(月 日)

資材入荷の確認をさせていただきました。

(月 日)

【担当者】

印