

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		件	重量	約 g	
<input type="checkbox"/> 概数 <input type="checkbox"/> 定数					
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)		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			<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() ・ 挟み込み() ・ 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】	
-------	--