

【データ入力】

FAX 03-3518-0607

株式会社アブロードシステムズ 御中 TEL 0120-938-121 info@abroad-sys.com

お申し込み日 年 月 日

| | | | |
|---|--|--------|--|
| ご注文区分 | <input type="checkbox"/> お申し込み <input type="checkbox"/> 見積依頼 | 過去のお取引 | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし(ご新規) |
| 会社名・屋号など | | | |
| ご住所 | 〒 | | |
| 部署・ご担当者 | | | |
| ご連絡先 TEL/FAX | TEL | FAX | |
| その他連絡先 | E-Mail | 携帯電話 | |
| ご注文内容 | | | |
| 受付担当 | ← 当社の営業担当がわかる場合はご記入下さい。 | | チ エ ツ ク は □ ↓ ■ に し て 下 さ い |
| 種類 | <input type="checkbox"/> 名刺入力 <input type="checkbox"/> アンケート <input type="checkbox"/> 名簿 <input type="checkbox"/> その他() | | |
| パスワード(必須) | ← メール納品の場合はご記入下さい。 | | |
| ご希望納期 | ※土日祝日を除く※ご希望納期ではできない場合がございますので事前にご確認下さい。 ※2000件以上は別途ご相談下さい。ご希望日 月 日 まで | | |
| 納品データ形式 | <input type="checkbox"/> EXCEL <input type="checkbox"/> CSV <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> ラベル印刷 (印刷基本費 2000 円 + @3 円/件 ラベル費込み) | | |
| 納品メディア | <input type="checkbox"/> メール添付で納品 無料 <input type="checkbox"/> メディア納品 CD/DVD +400 円 | | |
| 原稿入稿日 | <input type="checkbox"/> ヤマト <input type="checkbox"/> 佐川 <input type="checkbox"/> 他宅配便 <input type="checkbox"/> バイク便 <input type="checkbox"/> お持込み <input type="checkbox"/> その他 当社到着予定日 月 日 ※午前中配達でお願いします | | |
| 枚数または件数 | 件 ※不明の場合、概ねの予測件数をお知らせください。 | | |
| 名刺入力 オプション項目 | 名刺の基本入力項目は@22/枚(〒、住所、建物、会社名、部署、役職、お名前)7項目 <input type="checkbox"/> 電話+1.5 円 <input type="checkbox"/> FAX +1.5 円 <input type="checkbox"/> 携帯電話+1.5 円 <input type="checkbox"/> E-Mail +5 円 <input type="checkbox"/> URL +3 円 <input type="checkbox"/> データシート別け納品 +150/Sheet その他項目入力 (<input type="checkbox"/> 数字項目 +3 円 , <input type="checkbox"/> 文字 5 円) <input type="checkbox"/> コピー原稿 +2 円 その他指示() 【基本費用】一律 5000 円の基本料金と別途消費税が加算されます。 | | |
| <p>【価格例】基本項目 22 円 + TEL/FAX +3 円 E-Mail +5 円 合計 @30 円になります。</p> <p>【検証方式】名刺入力は全てペリファイ(2回入力照合検査)を行っています。</p> <p>【注意】東別区分け納品は担当者や業種別など区分け納品をご希望の場合にご指定下さい。少数で複数区分けが必要な場合は入力項目を追加した方が安価になる場合があります。(3~5 円) ※名刺は束を輪ゴムなどで綴じてご入稿下さい。裏表バラバラなど未整理、ホチキス止め、バインダに入っている等、事前作業が発生するものは加算料金が発生します。</p> | | | |
| 備考欄 (ご要望、ご質問等) | | | |
| お支払い方法 | <input type="checkbox"/> 着払い(代金引換) <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 請求書(1週間以内お支払い、手数料お客様負担) ※初回お取引の場合、請求書は原則お受けできません。 | | |

【原稿送り先】101-0047 東京都千代田区内神田 1-3-1 高砂ビル 4F 株式会社アブロードシステムズ

http://www.input-king.com TEL 03-3518-0606 FAX 03-3518-0607