

DMラベルサービス 申込書 兼 見積依頼書

■下記条件で、 DMラベルサービスを申し込みます。 見積りを依頼します。

■A選択登録種別 (該当に○印を付けて下さい。) 第1種 第2種 第3種 代理業 全種別

■B選択都道府県 (該当に○を付けて下さい。地方全部の場合は地方名に○を付けて下さい。)

北海道 1北海道 東北地方 2青森 3岩手 4宮城 5秋田 6山形 7福島

関東地方 8茨城 9栃木 10群馬 11埼玉 12千葉 13東京 14神奈川

北陸地方 15新潟 16富山 17石川 18福井

中部地方 19山梨 20長野 21岐阜 22静岡 23愛知 24三重

近畿地方 25滋賀 26京都 27大阪 28兵庫 29奈良 30和歌山

中国地方 31鳥取 32島根 33岡山 34広島 35山口

四国地方 36徳島 37香川 38愛媛 39高知

九州地方 40福岡 41佐賀 42長崎 43熊本 44大分 45宮崎 46鹿児島 沖縄 47沖縄

データ件数は、別紙「都道府県別 旅行業者件数表」をご参照下さい。

■C指定または除外業者名 (特にご指定がある場合。弊社指定大手旅行会社40社に限ります。)

■業者選択オプション (1条件毎2,000円が必要です。) ご希望の記号に○印をお付け下さい。

D	管理部門(総務・経理等)除外	E	海外専門会社・部門除外	F	国内専門会社・部門除外
G	その他(ご要望をご記入下さい。)				

■印字書体(ご希望の書体に○印をお付け下さい。) ゴシック体 明朝体 行書体

■受取人指定と敬称

受取人: 敬称 様 殿 御中

■フリーメッセージとバーコード(いずれか1つを選択追加できます。別途+1円)

フリーメッセージ バーコード追加

■料金単価表 (フリーメッセージ又はバーコードを追加した場合+1円)

作成枚数	200~499	500~1999	2000~4999	5000~7999	8000~
ラベル単価	50円	39円	35円	33円	25円

貴社名				ご担当	
所在地	〒			部署役職	
TEL		FAX		E-mail	

返信FAX 06-6629-3591 旅行出版社 情報システム部