

お名前（会社名） （法人、団体の場合はご担当者）	
ご住所	
連絡先電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	
完全原稿データの内容	
使用用途・使用期間	<input type="checkbox"/> 屋内 <input type="checkbox"/> 屋外 約 〇ヶ月間使用
数量	
材質（※ご要望があればご記入ください）	
必要な加工 ※ラミネート加工[光沢orマット]、ノメ穴など	
ご要望・注意事項	
デザイン確認方法 ※デザイン制作からの方のみ	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> ファックス <input type="checkbox"/> 郵送
商品お届け先（上記と異なる場合）	お名前 ----- ご住所 ----- 連絡先電話番号
商品到着希望日	平成 〇 年 〇 月 〇 日
1. 事業者名	株式会社アカマ印刷
2. 個人情報管理責任者・連絡先	本社営業部 小早川慶之 TEL 083-249-1188 FAX 083-249-1148
3. 個人情報の取扱い	ご記入いただきました個人情報は、商品の発送、ご要望への回答のためにのみ利用させていただきます。第三者への提供や委託を行うことはありません。 また、ご記入いただいた個人情報に関して、ご本人様からの開示等（開示、利用目的の通知、訂正・追加・削除、利用の停止・消去又は第三者提供の停止）の請求に応じます。請求される場合は、下記請求窓口にご連絡をお願いいたします。 なお、上記フォームへの記入は任意です。ただし、ご記入いただけなかった場合は、ご要望サービス提供が受け取れないことがあります。
4. 開示等請求窓口	本社営業部 小早川慶之 TEL 083-249-1188 FAX 083-249-1148
以上の内容に同意いただける場合は「同意する」にチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 同意する	