

# 折込チラシ作成御依頼書

法人様名

**Bills** Presents **パチンコチラシ.com**

店舗様名

御担当者様

御役職

TEL

FAX

Email



株式会社ビルズ  
愛知県豊田市梅坪町7-1-15  
センシア豊田梅坪駅前ビル501  
プロモーション事業部  
TEL / 097-579-6310  
Email: promotion@ryoma777.com

◆初めて弊社へ御依頼して頂きましたお客様は、下記へ請求書送付先住所の御記入をお願い致します。◆

(〒 - )

◆作成依頼につきましては直接お電話での御依頼も承ります。◆

## 1. 折込チラシ基本内容

チラシサイズ	B4	B3	長B3	印刷枚数	枚		
	片面 or 両面			チラシ記載日時	平成	年	月 日
	フルカラー、2色、フルカラー+2色			折込の手配	有	無	
チラシ内容	新台入替	空チラシ	折込日	平成	年	月 日	

## 2. 折込チラシ全体のイメージについて。

折込チラシ当社サンプルNo

◆当社サンプル以外でチラシのラフ案がございましたら別途FAXにてご送付下さい。

## 3. 折込チラシ全体のスタイル (該当する項目に○印をお願い致します。)

スタイリッシュ	<input type="checkbox"/>	華やかさ重視	<input type="checkbox"/>	射幸性重視	<input type="checkbox"/>	シックな感じ	<input type="checkbox"/>
シンプルな感じ	<input type="checkbox"/>	インパクト重視	<input type="checkbox"/>	キャラクター重視	<input type="checkbox"/>	機種メイン	<input type="checkbox"/>

※その他ご要望がある場合はご記入をお願いします。

## 4. キャッチコピーについて

キャッチコピー	要	不要	おまかせ	<input type="checkbox"/>
当社キャッチコピーサンプルNo				
キャッチコピー文言のご指定				

## 5. その他 特記事項

※「新台開放時間」や「開店時間に予定を付けたい」などございましたら、下記へご記入をお願いします。

## 6. 掲載遊技機について(機種が多い場合につきましては、弊社担当の山田まで直接ご連絡ください。)

機種名	種別	導入レート	台数	メイン機種	増台
	パチンコ or スロット	円	台	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	パチンコ or スロット	円	台	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	パチンコ or スロット	円	台	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	パチンコ or スロット	円	台	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	パチンコ or スロット	円	台	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	パチンコ or スロット	円	台	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	パチンコ or スロット	円	台	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	パチンコ or スロット	円	台	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	パチンコ or スロット	円	台	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	パチンコ or スロット	円	台	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

◆上記内容を踏まえまして、再度弊社担当よりお電話にて詳細をお伺い致します。◆  
担当 / 河野 080-7986-7529

FAX送付先はコチラ : 097-579-6311