

ポスティング 発注確認書

(株) ENSHARE 宛

						申込日	20 年 月 日		
貴社名	(フリガナ)					担 当	(フリガナ)		
チラシの内容 配布物の名称	(フリガナ)					依頼内容	<input type="checkbox"/> ポスティングのみ (チラシ持ち込み) <input type="checkbox"/> + 印 刷 (チラシのデータ有) ...【全期日 +2週間】 <input type="checkbox"/> + 印 刷 + チラシ作成 ...【全期日 +3週間】		
配 布 枚 数	最低ロット 2,000枚～	1 軒当り 配布枚数		枚	エリア	別 紙 参 照	サイズ ※配布物を最大 に広げた大きさ	<input type="checkbox"/> A4 以下 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B4 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> その他 ※チラシは状況に応じ、折って配布する場合がございますので ご了承ください。不都合がある場合には、ご連絡ください。	
折り作業の有無 ※A4サイズより大きい場合の作業(必須)		<input type="checkbox"/> 作業不要 (折ってから納品) <input type="checkbox"/> 作業希望 (+ 2 円 / 枚) ※			仕分作業の有無 ※100部ずつの部数分け作業(必須)		<input type="checkbox"/> 作業不要 (部数分けして納品) <input type="checkbox"/> 作業希望 (+ 1 円 / 枚) ※		

※折り作業・仕分作業に不備があった場合、見積りなしで規格外(重量120kg以上など)納品された場合は追加で請求いたします。

配 布 期 間	配布開始日	20 年 月 日 (金) ~ 翌週 金曜日まで (約1週間)		
---------	-------	----------------------------------	--	--

納 品 期 日	配布開始日 4 日前の 月曜日 17 時	完 了 報 告 書 請求書 発行日	配布完了後の翌週
---------	----------------------	----------------------	----------



チラシの配布開始日(可能日) は必ず各週の **金曜日** からです。

チラシの納品期日 は配布開始日 4 日前の **月曜日 17 時** までです。

※期日を過ぎた場合、配布開始日は次の翌週金曜日へと自動的に移行します

【※ポスティングの注意事項と確認項目※】

★上記内容で承ります。確認項目に問題がなければご署名後、ご返答をお願いします。

- ☐ **新型コロナウイルス感染症によるやむを得ない不配が生じる場合がございます。**
(印刷費用などは負担できませんのでご了承ください。)
- ☐ **雨天時は貴社チラシの保全の為、配布しておりませんので、日程の多少の変更がある場合がございます。**
- ☐ **以下のご家庭には配布することができません。**
 - 「チラシお断り」等のステッカーが貼ってある
 - 敷地の境界線からポストが見えない
 - 門が閉まっていてポストまで行けない／ポストがない
- ☐ **以下の理由により、配布をお断りする場合がございます。**
 - 虚偽・誇大な表現により正確性に欠くもの(「世界一の効果です」「間違いなく儲かります」など)
 - 公序良俗に反する、青少年に有害と認められるもの
 - 広告主の所在地・事業所名や責任者の記載がないもの
 - 政治問題に関するもの(公職選挙法で認められたもの以外)
 - 係争中のもの、公平性に欠けると弊社が判断したもの
 - 著作権に抵触する恐れのあるもの(転載など) ●その他、弊社規定による

ー クレーム・返金についての対応 ー

お客様のチラシを見た方から、クレームなどが貴社に入る可能性があります。
随時、対応致しますのでご連絡ください。
万が一、損害賠償が発生する事案があった場合、弊社が賠償する上限額を請負金額とさせていただきます。
天災などの影響でご依頼を途中で中断せざるを得ない場合の返金率は、以下の通りです。

配布部数の割合	返 金 額
50% 以下	50% 返金
51~79%	20% 返金
80% 以上	0% 返金

振込手数料は貴社ご負担にてお願い致します。

振 込 期 日	翌月末まで (初回のみ完了報告から2週間後)
---------	------------------------

- 入金約定はありますか 締めの 日払い
- 入金予定日 月 日

振込先口座

振 込 口 座	鹿児島銀行	川内支店	普 通
口 座 番 号	3063732		
口 座 名 義	株式会社 ENSHARE		

請 求 書	
記 載	
宛 名	
〒	
送 付	
宛 先	
担当者	(フリガナ)
氏 名	(印)

えんしえあ

〒905-0026 薩摩川内市大小路町2-10 外村ビル201

株式会社 ENSHARE

TEL:0996-20-0522

FAX:0996-29-4447 ✉:posting@enshare.net