



# オーダーシート

申込日 200 年 月 日

FAX 送付先 ▶ 098-956-4667

フリガナ お名前 (担当者)	フリガナ 会社名 (学校、店舗)	フリガナ 部署 (クラス、サークル)
-------------------	---------------------	-----------------------

住所    -     フリガナ

都・道  
府・県

市・区  
郡

TEL	携帯
FAX	メール

希望納期	月 日	製作期間は 2 週間ほどです、お急ぎの場合ご連絡をお願いします。
------	-----	----------------------------------

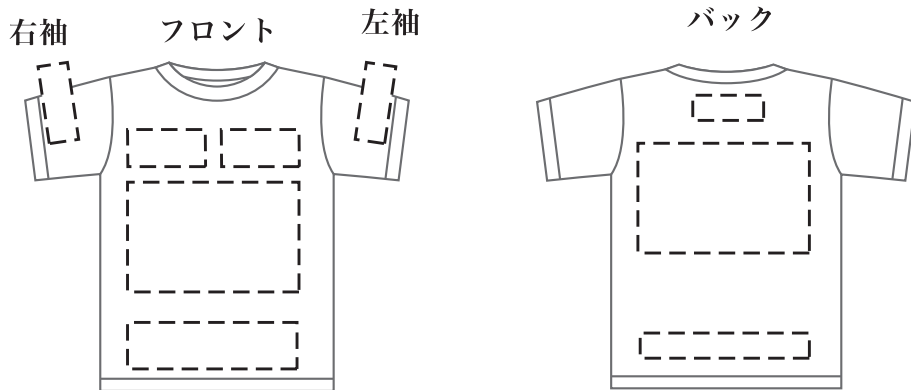
デザインの入稿方法	メール・ファックス	FAX 到着後、当社より確認の FAX を返信します (2 日以内)。
-----------	-----------	-------------------------------------

注文商品名	商品カラー	商品サイズ											合計
					YM	YL	S	M	L	XL	XXL		

袋入れ	有り ・ なし	袋入れは 1 枚あたり ¥50 です。	返信 FAX にて見積もり金額お知らせします。
-----	---------	---------------------	-------------------------

プリント位置指定

ご希望プリント箇所を囲んで下さい



デザインシートに、色数&プリントカラーなどの詳細記入欄あります。

TEL:098-956-9087 FAX:098-956-4667