

[タオル、キャップ]

ご注文用紙 (FAX用)

商品のご使用日: /

お届け希望日

お申し込み日: /

/

1 お客様について お客様は学生さんですか? (はい いいえ) 学校名は必ず記入してください。

企業名 (学校名)	フリガナ	TEL () -
担当者氏名	フリガナ	携帯 - -
ご住所 (ご自宅等)	[〒 -] 都道府県	区市郡
お届け先 <small>※ご住所と異なる場合のみ</small>	[〒 -] 都道府県	区市郡
E-mail	※携帯電話のメールアドレスの場合はパソコンからの受信拒否設定を必ず解除して下さい。 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> PC @	
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行事前振込み <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> コンビニ事前振込み	

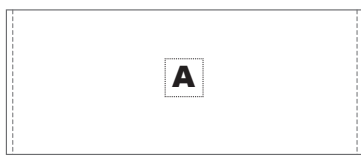
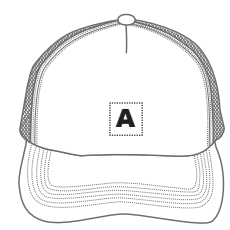
2 商品内容について カタログに記載の金額は定価となっておりますので、弊社HPで料金をご確認ください。

商品名	商品カラー	※サイズ表にご希望のサイズ記入欄がない場合は、ご希望のサイズを()内に手書きでご記入ください。												
		150(JL)	160(SS)	S	M	L(F)	XL	()	()	合計枚数				
商品No.	カラーNo.													
		枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚

※2種類以上の商品・ボディカラーを注文する場合はこの用紙と一緒に注文内訳シートも記入ください!

同時申し込み割引 クラス名() | 1枚ずつ袋に入れますか?(有料) はい いいえ

3 プリント内容について (無地をご希望の方は記入不要です。)

プリント位置・プリントカラー・サイズ		デザインの入稿形式	
前  <input type="checkbox"/> 黒枠はワンポイントサイズ 横 10× 縦 10cm以内		<input type="checkbox"/> イラストレーター(ai.) / フォトショップ(psd.) <input type="checkbox"/> その他の画像データ(jpg. pdf. gif.) ▶ データ入稿先 staff@tokachimap.ne.jp <input type="checkbox"/> FAX ▶ (0155) 23-3904	
		<input type="checkbox"/> 赤枠は大きめサイズ 横 30× 縦 35cm以内	版の保管 (1年間無料で保管いたします) <input type="checkbox"/> 希望する 備考欄 例) 昨年も利用したが今年は違うデザインで注文したい... 等 補足事項、ご不明点、連絡事項等なんでも記入して下さい。
※個人名・背番号をプリントしたい場合はこの用紙とは別に個人名・背番号記入シートをメール添付して下さい。			
プリント位置	大きさ (cm)	プリント色	色数
①	タテ 30 cm cm		
②	タテ 30 cm cm		
③	タテ 30 cm cm		