

FAX送信後0155-36-8101までお電話ください

1 ご注文されるお客様

ご注文日 年 月 日 《リピータ割》【50円割引】
 ★昨年プリネームにご注文していますか？ いいえ はい

お客様お名前	フリガナ	電話番号 連絡先	代表電話		
	様		携帯電話		
団体 学校 チーム名		所属 部署 クラス名			
お客様 ご住所	〒	□お届け先をお客様住所と違う場所に指定する。			
ご連絡 方法	代金のご連絡や、デザインの打ち合わせ・確認をしていただく方法をお選び下さい。 <input type="checkbox"/> ご来店 <input type="checkbox"/> メールにファイル添付 <input type="checkbox"/> FAX送付		FAX番号	FAX	
メール アドレス					

2 商品のお届け・代金のお支払い

お届け希望日 年 月 日
 ご使用予定日 年 月 日 お届け予定日 年 月 日

お支払 方法	<input type="checkbox"/> 店頭現金支払い <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込		▼銀行振込手数料はお客様負担となります。	<input type="checkbox"/> 集金：年 月 日
-----------	--	--	----------------------	-----------------------------------

3 ウェアの種類・カラー・サイズ

ウェア名 (品番)	ウェアカラー (色番)	100	110	120	130	140	150	160	S	M	L	XL	XXL	XXXL	合計枚数	
				120	130	140	150	SS	S	M	L	LL	3L	4L		5L
			JS		JM		JL	SS	S	M	L	LL	3L	4L	5L	
ご注文ウェア合計																

★袋詰めの有無 袋詰め有り 袋詰め不要 袋詰め不要の場合→【20円割引】

4 プリント位置・サイズ・カラー数・カラー名

	1ヶ所目	2ヶ所目	3ヶ所目	4ヶ所目	5ヶ所目
プリント位置					
プリントサイズ					
プリント色数	色	色	色	色	色
プリント色番号					

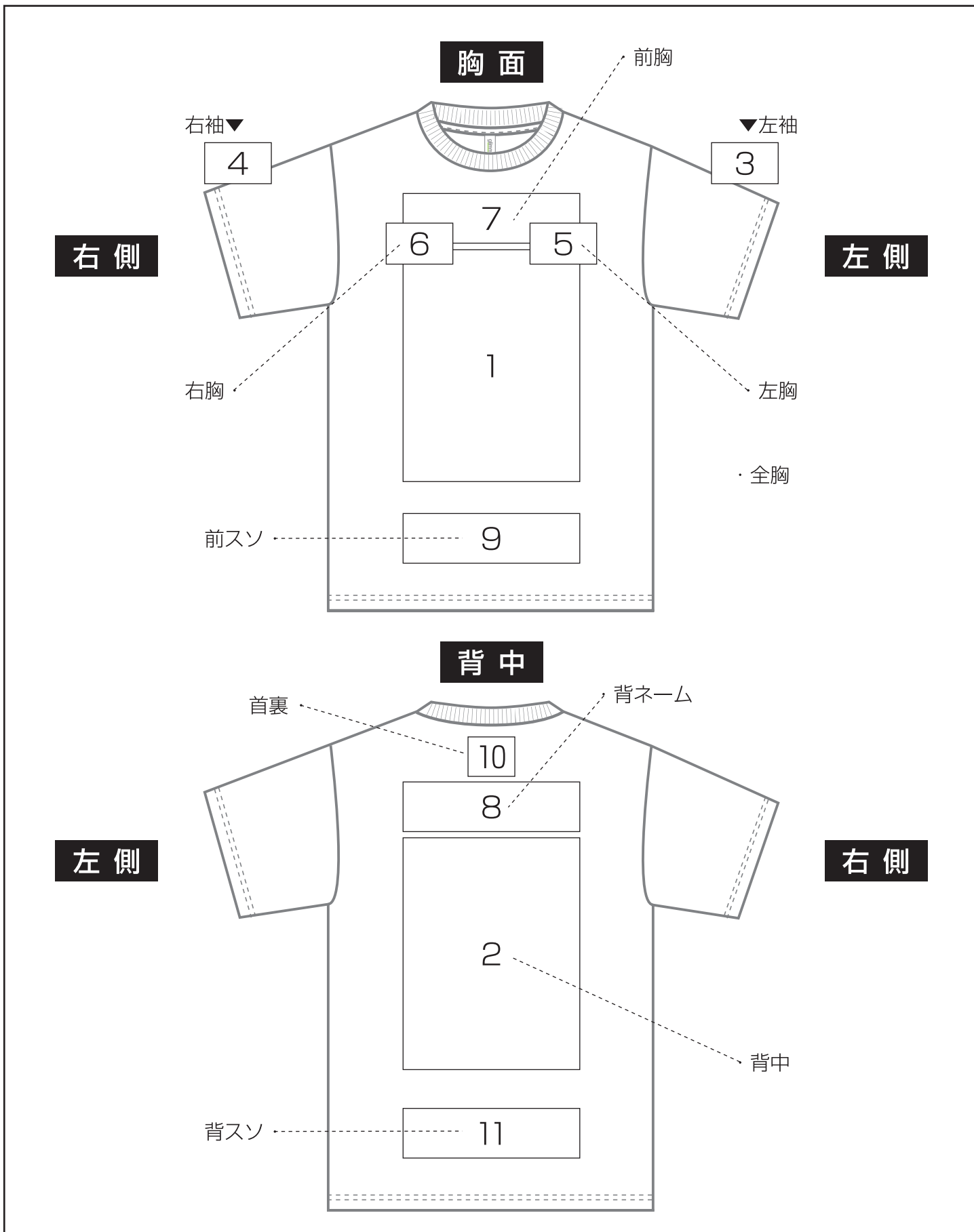
5 個別ネーム・個別番号

個別ネーム	位置	大きさ	色	書体
<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				

個別番号	位置	大きさ	色	書体
<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				

▲▲ プリント位置は別紙位置図の記号で指示してください。
 ▲▲ プリント色名、書体は別紙サンプル見本より記号で指示してください。

6 プリント位置指示図



お客様お名前

TEL : 0155-36-8101

FAX : 0155-36-8140

E-mail : priname@octv.ne.jp

7 サイズ・番号・個人名 内訳

サイズ	番号	個人名・名入れ文字	サイズ	番号	個人名・名入れ文字
1			26		
2			27		
3			28		
4			29		
5			30		
6			31		
7			32		
8			33		
9			34		
10			35		
11			36		
12			37		
13			38		
14			39		
15			40		
16			41		
17			42		
18			43		
19			44		
20			45		
21			46		
22			47		
23			48		
24			49		
25			50		

お客様お名前

③プリント位置の指示図の記号でご記入ください。▼

8 プリント位置

◎デザインは、鉛筆や色ペンを使わず 黒のボールペンなどではっきりと描いてください。

※プリント1箇所につき、用紙1枚を使用してください。

▼デザインは真っ白な用紙に描いていただいても構いません。用紙が足りない場合は、コピーしてお使いください。

色を塗る部分は、矢印などで「〇〇〇色」と指定してください。書体を使用する場合は、書体番号で指定してください。

※書体見本ございますので、お気軽にお申し付けください。