

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	〒	<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 集金：年 月 日	▼銀行振込手数料はお客様負担となります。
-----------	--	----------------------

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)	90	100	110	120	130	140	150	160	S	M	L	XL	XXL	XXXL	XXXXL			合計枚数
				JF	F				SS		WM	WL	LL	3L	4L	5L	6L	7L	
		S	SM	F(M)	MF	L		XS	G-S	G-M	G-L		2XL	3XL	4XL	5XL	6XL		
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・色数・色番

プリント	1ヶ所目	2ヶ所目	3ヶ所目
位置			
色数	色	色	色
色番号	C C C C C C		
色番号	C C C C C C		

デジタル位置

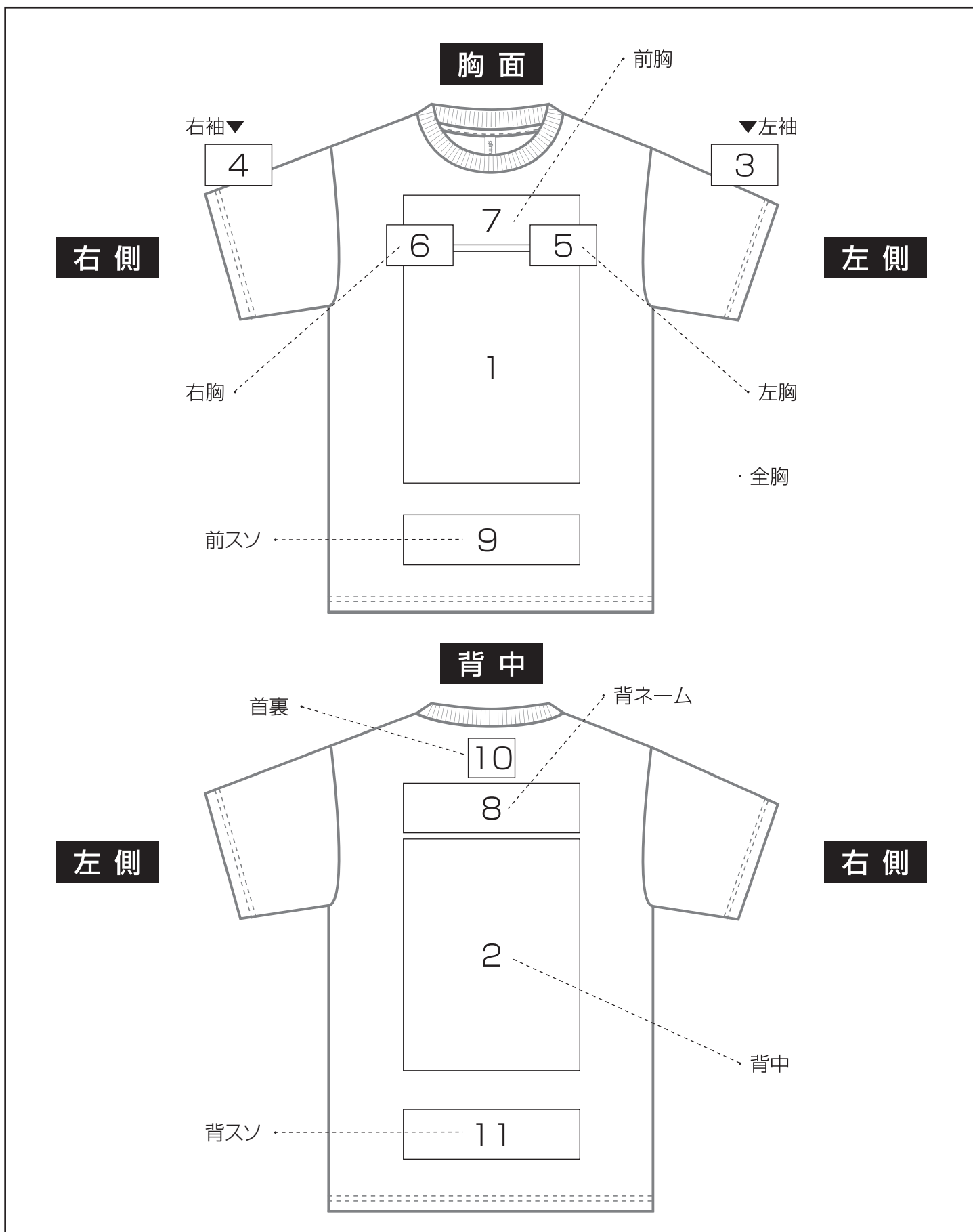
マーク	
位置	
サイズ	

5 転写、刺繍 ネーム・番号

個別ネーム	位置	サイズ	色番	書体
<input type="checkbox"/> 転写 <input type="checkbox"/> 刺繍				
個別番号	位置	サイズ	色番	書体
<input type="checkbox"/> 転写 <input type="checkbox"/> 刺繍				

▲▲プリント位置は別紙②デザインプリント位置を参照に番号でご記入下さい。▲
▲色番、サイズ、書体はカタログの15ページ、16ページの見本よりお選びいただき番号でご記入下さい。▲

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 アイテムサイズ・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。

Large empty rectangular area for design.