

ご注文書 成田のぞみの園「プリント工房」

FAX送信後は必ずご注文確認のお電話をお願いします。

★お客様名(学校・会社・部活・サークルなど)
フリガナ _____
様

FAX送信枚数 枚

★担当者名 ※個人でご注文の方は不要です。
フリガナ _____
様

★ご注文日 月 日()

★納品方法
 ご来店受け取り 支払方法:現金支払のみ

★ご連絡先 携帯 自宅 学校 会社 他()
TEL ()-()-()
FAX ()-()-()
mailアドレス(hotmail不可)
() @ ()

ご発送 支払方法:代金引換のみ(別途:送料、代引き手数料)

★ご希望納期
月 日()
※通常、納期は2週間程度頂いております。
ご注文状況により、ご希望に添えない場合がございます。

★お届け先住所 ※ご発送の場合のみ、記入してください。
〒□□□-□□□□ □□□□-□□□□ □□□□-□□□□
都・道 市・区
府・県 郡

左記住所は
ご自宅
学校
その他

★ご使用日
月 日()

★お届け先の宛名 ()様あて
★お届けのご希望
仕上がり次第送ってほしい。
日にち・時間指定
月 日()

★お届けの時間帯希望がある場合は☑をしてください
時間希望なし 午前中 14時~16時 16時~18時
18時~20時 19時~21時

ご注意ください!!!ご希望納期につきましては、必ずしも、お客様のご希望をお約束するものではありません!!!

★版について Aコース ※ご注文月を含まない、3ヶ月保管。 Bコース ※但し、最終注文月より2年間、ご注文がない場合は、保管を終了させていただきます。

(図) 前	加工位置 ※左図の番号で指定	加工方法 ※カタログP18参照	加工カラー ※濃色のポリエステル商品は★マークのインクをオススメしています。					
			1色目	2色目	3色目	4色目	5色目	6色目
	1箇所目	<input type="checkbox"/> シルクスクリーンプリント <input type="checkbox"/> 刺繍 <input type="checkbox"/> カッティングシート						
	2箇所目	<input type="checkbox"/> シルクスクリーンプリント <input type="checkbox"/> 刺繍 <input type="checkbox"/> カッティングシート						
	3箇所目	<input type="checkbox"/> シルクスクリーンプリント <input type="checkbox"/> 刺繍 <input type="checkbox"/> カッティングシート						
(図) 後	加工位置 ※左図の番号で指定	加工方法 ※カタログP18参照	加工カラー ※濃色のポリエステル商品は★マークのインクをオススメしています。					
			1色目	2色目	3色目	4色目	5色目	6色目
			1箇所目	<input type="checkbox"/> シルクスクリーンプリント <input type="checkbox"/> 刺繍 <input type="checkbox"/> カッティングシート				
2箇所目	<input type="checkbox"/> シルクスクリーンプリント <input type="checkbox"/> 刺繍 <input type="checkbox"/> カッティングシート							
3箇所目	<input type="checkbox"/> シルクスクリーンプリント <input type="checkbox"/> 刺繍 <input type="checkbox"/> カッティングシート							

★お見積もり・デザイン確認方法(「メールに送る」を選択されますとカラーのイメージでデザイン確認ができます)
メールに送る(hotmail不可) mailアドレス→() @ ()
 ※nozomiprint@yahoo.co.jpに「団体名」「担当者名」を記載してメールしていただくと確実です。
FAXに送る FAX番号()-()-() 自宅 学校 その他()

どちらで当店のことをお知りになりましたか? 当店HP等に仕上がった商品を写真・団体名と共に記載してよろしいですか?
チラシ ホームページ 紹介 その他() また、仕上がりサンプルとして展示してよろしいですか? 可 不可

(FAX)0476-26-3571 (TEL)0476-26-1131 FAX送信後は必ずご注文確認のお電話をお願いします。
 成田のぞみの園「プリント工房」(Mail)nozomiprint@yahoo.co.jp