

ご注文書 成田市のぞみの園「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

★ご注文日 月 日 ()

★担当者名 ※個人でご注文の方は不要です。

フリガナ

様

★ご連絡先 携帯 自宅 学校 会社 他 ()

TEL ()-()-()

FAX ()-()-()

mailアドレス(携帯不可)

() @ ()

★納品方法

ご来店受け取り お支払方法:現金支払のみ

ご発送 お支払方法: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

〒□□□-□□□□

★お届け先の電話番号()-()-()

都・道
府・県

市・区
郡

左記住所は

ご自宅

学校

その他

★お届け先の宛名 ()様あて ()

★ご使用日

月 日 ()

★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

※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。

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。!!!

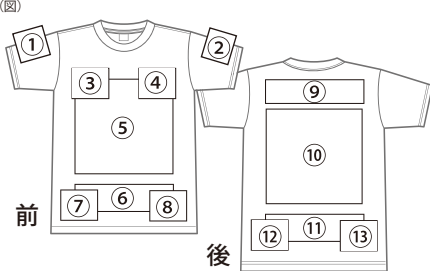
★商品名 <small>例)00085-CVTヘビーウエイトTシャツ</small>	商品カラー <small>例)ブラック(005)</small>	商品サイズ ※ () 内にサイズをご記入して使用してください。								合計
		()	()	()	()	()	()	()	()	

★版について Aコース (ご注文月を含めた、3か月保管)

Bコース (無期限保管)

合計枚数

※刺繍、カッティングシートの方はご記入の必要はありません。

(図)	加工位置 <small>※左図の番号で指定</small>	加工方法 <small>※カタログP18参照</small>	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
	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 (携帯不可) 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?

チラシ ホームページ 紹介 その他 ()

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?

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

成田市のぞみの園「プリント工房」(Mail)nozomiprint@yahoo.co.jp

FAX送信後は必ずご注文確認のお電話をお願いします。