

すべての項目にご記入のうえ FAX 送信してください。
ご不明な点はお気軽にお問い合わせください。

繋がらない場合はこちら▶ **058-273-2429**

フリガナ お名前 (担当者様)	フリガナ 団体名 (学校・会社・店)	フリガナ 部署名 (クラス・サークル・部活)
住所 □□□□-□□□□	都・道 府・県	市・区 郡
TEL	学校 自宅 会社	携帯
FAX	学校 自宅 会社	メール

希望納期 月 日	納期に関しましては、その都度 お問い合わせください。 お急ぎの場合はお問い合わせください。	用途
-------------	---	----

デザイン入稿方法 ① Eメール (データ形式:) ② FAX ③ 郵送

お届け先住所 □□□□-□□□□

上記住所と同じ

様宛 TEL(- -)

領収証の有無 *該当に○ 無 ・ 有 (宛名:)

※迷惑メールに対応しているドメイン (yahoo 等) を利用されているお客様についてはこちらからの返信メールが迷惑メールとして扱われてしまう可能性がありますのでご連絡が取れない場合があります。ご確認の上、設定変更等宜しくお願い致します。

ご注文情報

エリアプリント

商品名	カラー	枚数				※表記以外は () 内へ				合計
		S	M	L	F	()	()	()	()	

フルプリント

●レジ袋タイプ1・2をお選びの方

商品名	トートタイプ・レジ袋タイプ	製作枚数	枚	パイピング色	紐色
-----	---------------	------	---	--------	----

印刷色数 (該当に○をつけてください)	袋詰め (該当に○)	お支払い方法 (該当するものに○)
1色・2色・3色・4色以上 (フルカラー)	あり ・ なし	①代引き ③コンビニ決済 ②銀行振込 (先払い) ④クレジットカード決済 <small>(商品総額に応じた決済手数料が必要です)</small>

備考 (ご要望、デザイン案、印刷位置の指定など)