

注文書

備考 お客様注文フォーム

問合わせ: 年 月 日 発注日: 年 月 日

お客様ご入用日 月 日
 ご希望納期 月 日まで


正式オーダーを頂きましたらすぐにウェア確保に入ります。
 正式オーダーを受注した時点以降のウェア変更は別途手数料がかかりますのでご注意ください。

団体名		ご担当者	
住所 〒 -		様	
TEL (自宅・学校・会社)	携帯電話	LINE登録 あり・なし	
FAX (自宅・学校・会社)	原稿確認用アドレス[携帯電話・パソコン] ※必須		

FAX 0561-48-7335
0120-482-296

アイパック ORIGINAL PRINT

株式会社
 〒489-0981
 瀬戸市ひまわり台3丁目71番地
[http:// 482296.com](http://482296.com)
info@482296.com
 TEL 0561-48-3515 担当:

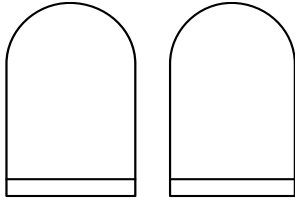


No.	商品名	カラー	サイズ				計	単価	小計(円)	備考
1										
2										
3										
4										
5										
6										
小計							枚			

合計金額(税込) 円

場所	書体リストNo	プリント色	シルク・刺繍・転写	備考
記入例	1	(2色の場合) ホワイト×レッド	シルク	
前				
後ろ				
右袖				
左袖				

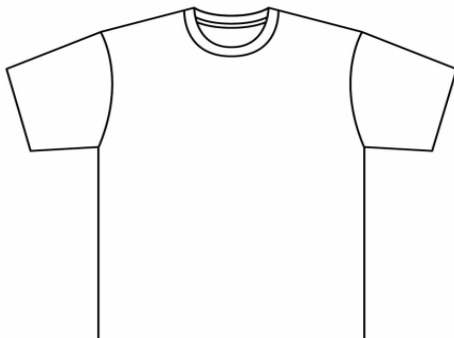
左袖 右袖



サイズ	縦cm	横cm

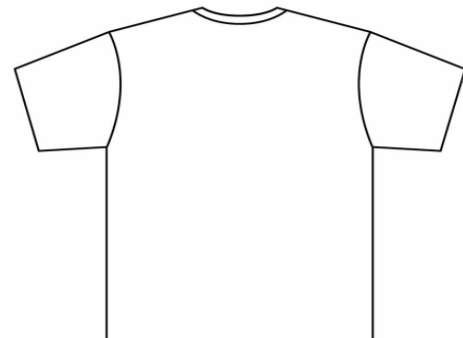
★ プリントする場所と大体のイメージを教えてください。
 ※ ラフスケッチを白い紙(A4又はA3サイズ)でご用意ください。

前



サイズ	縦cm	横cm

うしろ



サイズ	縦cm	横cm