

オリジナルTシャツ製作申込書
ORIGINAL ORDER SEAT

記入日 / ()	D確認日 / ()	納品日 / ()	使用日 / ()
--------------	---------------	--------------	--------------

size							
ADULT S							
ADULT M							
ADULT L							
ADULT XL							
ADULT XXL							
KID'S							
KID'S							
TOTAL							

入稿方法 チェックを入れて下さい。

デザインを依頼する

完全版下で入稿する

清刷り等のアナログ原稿

データ()

在庫状況

発注日 /	担当 済
納品予定日 /	

その他

- メーカー ()
- アイテム ()
- サンプル・カタログの貸出 (あり・なし)
- 納品方法 (ご来店・発送)
- 支払い方法 (振り込み・ご来店)

オプション

●プリント方法	●その他
<input type="checkbox"/> ラメプリント	<input type="checkbox"/> たたみ袋詰め
<input type="checkbox"/> 発泡プリント	<input type="checkbox"/> たたみ箱詰め
<input type="checkbox"/> グラデーションプリント	<input type="checkbox"/> たたみチューブ
<input type="checkbox"/> 箔プリント	<input type="checkbox"/> ネームタグ製作&付け
<input type="checkbox"/> 特色インク()	<input type="checkbox"/> ピスタグ製作&付け
<input type="checkbox"/> プリント色替え(回)	
<input type="checkbox"/> サイズ製版	

プリント箇所

フリガナ	TEL			
お名前	FAX			
	e-mail			
ご住所	〒		学校名・会社・チーム名	
配送先	〒	Tel.	配送先宛名	時間帯指定
				配送日



担当:	NO.
-----	-----