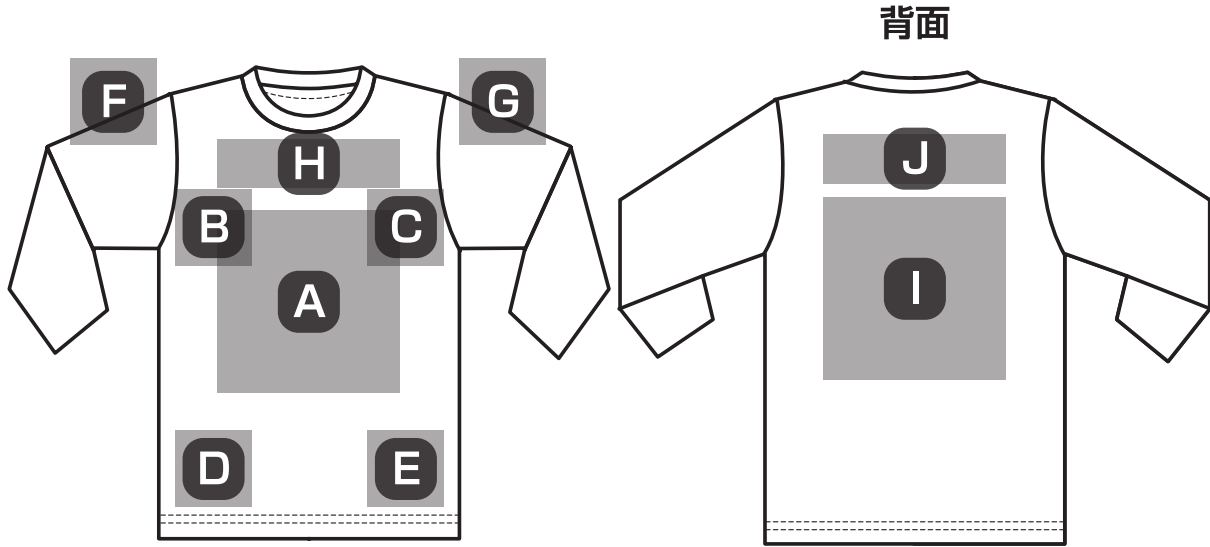


お名前	フリガナ 代表者	フリガナ 団体名(学校・会社・店舗)
ご連絡先	☎	FAX

●プリントカ所・プリント色・プリントサイズを下記の枠内に記入ください。



1カ所目 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> シルク <input type="checkbox"/> WPC <input type="checkbox"/> TTC <input type="checkbox"/> KAT <input type="checkbox"/> 刺繍	プリントカラー	◆サイズ <table border="1"> <tr> <td>タテ</td> <td>cm</td> <td><input type="checkbox"/> OP</td> </tr> <tr> <td>ヨコ</td> <td>cm</td> <td><input type="checkbox"/> A4</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> A3</td> </tr> </table>	タテ	cm	<input type="checkbox"/> OP	ヨコ	cm	<input type="checkbox"/> A4			<input type="checkbox"/> A3
タテ	cm	<input type="checkbox"/> OP										
ヨコ	cm	<input type="checkbox"/> A4										
		<input type="checkbox"/> A3										
2カ所目 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> シルク <input type="checkbox"/> WPC <input type="checkbox"/> TTC <input type="checkbox"/> KAT <input type="checkbox"/> 刺繍	プリントカラー	◆サイズ <table border="1"> <tr> <td>タテ</td> <td>cm</td> <td><input type="checkbox"/> OP</td> </tr> <tr> <td>ヨコ</td> <td>cm</td> <td><input type="checkbox"/> A4</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> A3</td> </tr> </table>	タテ	cm	<input type="checkbox"/> OP	ヨコ	cm	<input type="checkbox"/> A4			<input type="checkbox"/> A3
タテ	cm	<input type="checkbox"/> OP										
ヨコ	cm	<input type="checkbox"/> A4										
		<input type="checkbox"/> A3										
3カ所目 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> シルク <input type="checkbox"/> WPC <input type="checkbox"/> TTC <input type="checkbox"/> KAT <input type="checkbox"/> 刺繍	プリントカラー	◆サイズ <table border="1"> <tr> <td>タテ</td> <td>cm</td> <td><input type="checkbox"/> OP</td> </tr> <tr> <td>ヨコ</td> <td>cm</td> <td><input type="checkbox"/> A4</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> A3</td> </tr> </table>	タテ	cm	<input type="checkbox"/> OP	ヨコ	cm	<input type="checkbox"/> A4			<input type="checkbox"/> A3
タテ	cm	<input type="checkbox"/> OP										
ヨコ	cm	<input type="checkbox"/> A4										
		<input type="checkbox"/> A3										
4カ所目 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> シルク <input type="checkbox"/> WPC <input type="checkbox"/> TTC <input type="checkbox"/> KAT <input type="checkbox"/> 刺繍	プリントカラー	◆サイズ <table border="1"> <tr> <td>タテ</td> <td>cm</td> <td><input type="checkbox"/> OP</td> </tr> <tr> <td>ヨコ</td> <td>cm</td> <td><input type="checkbox"/> A4</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/> A3</td> </tr> </table>	タテ	cm	<input type="checkbox"/> OP	ヨコ	cm	<input type="checkbox"/> A4			<input type="checkbox"/> A3
タテ	cm	<input type="checkbox"/> OP										
ヨコ	cm	<input type="checkbox"/> A4										
		<input type="checkbox"/> A3										
		備考欄 ※その他ご相談・4カ所目以降プリントなど。										
たたみ袋詰め		説明札										
<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 代引 <input type="checkbox"/> 引取時										
<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> なし											

納期	年 月 日
店舗引取	発送(年 月 日)

担当

送信後、1営業日以内に返信がない場合、通信上のトラブルの可能性がございます。お手数ですがご連絡くださいますようお願いいたします。

受注No.																				
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--