

依頼書の記入方法

下の依頼書の赤で書かれている箇所に、黒のペンで濃くはっきりとご記入下さい。
記入が終わりましたらFAX連絡先0185-55-0359までFAXをお願いいたします。

どちらかに印をつけて下さい。

必ずフリガナをふって下さい。

数字は大きめにはっきりとお書き下さい。

希望納期は余裕を持ってお書き下さい。

データ原稿の場合は、容量によってEメールか郵送、手書き原稿の場合は郵送、手直し原稿の場合はFAXで入稿して下さい。

納品までのご連絡方法をお選び下さい。

プリントしたい箇所をご記入下さい。
図で示した箇所以外でもプリントは可能です。
希望箇所を線で囲んで下さい。
●注意
縫い目やえりもと、布が二重になっている部分にはプリント出来ません。

お見積依頼書
 注文依頼書

FAX連絡先▶0185-55-0359

(株)アート・プラン行き 担当：小野寺 小笠原

TEL 連絡先 0185-55-0326
 FAX 連絡先 info@tshirtsprint.net

に印 をつけて下さい!

フリガナ お名前(担当名様)	フリガナ 団体名(学校・会社・店・所属名)								
小泉 一郎	秋田県立白神高等学校 2年1組								
住所 016-0806 秋田 能代 清助町5-19									
TEL 0185-55-0326	携帯 090-0000-1111								
FAX 0185-55-0359	<input checked="" type="checkbox"/> パソコンメール <input type="checkbox"/> 携帯メール art-plan@nairide.com								
希望納期 6月30日	実際の使用日 7月2日								
用途 文化祭									
デザイン入稿方法 <input checked="" type="checkbox"/> Eメール (データ形式: イラストレーター) <input type="checkbox"/> FAX (文字指定) <input type="checkbox"/> 郵送 (手書き原稿)									
お届け先住所 <input type="checkbox"/> 上記住所と同じ <input type="checkbox"/> 様宛 TEL									
ご連絡方法 <input type="checkbox"/> メール <input checked="" type="checkbox"/> FAX <small>申込み内容・デザインが全て揃いましたら、FAXもしくはメールにて確認の返信をさせていただきます。 2営業日以内に返信のない場合は、FAX・メールが未着の可能性がございますので、電話にてお問い合わせ下さい。</small>									
商品名	カラー	サイズ							合計
		150	160	S	M	L	XL	XXL	
1 ヘビーウェイトTシャツ	番号 133 色 ライトブルー			5	26	4	2		37
2	番号色								
3	番号色								
4	番号色								
プリント箇所	色数	印刷色(別表)	プリントサイズ						
E	2	C-2ホワイト C-10ピンク	縦cm×横cm 20×30						
I	1	C-1ブラック	縦cm×横cm 5×20						
その他			縦cm×横cm ×						

学校名・クラス名、又は会社名・団体名・所属名をご記入下さい。

住所は郵便番号、県名など略さずご記入下さい。

数字とアルファベットの区別がわかるようにご記入下さい。

よろしければ用途をお書き下さい。

納品住所が上記と異なる場合ご記入下さい。

商品の品番、色、サイズをホームページでご確認下さい。
商品によっては色、サイズのないものもあります。

プリントするインクの色をご記入下さい。
カラーサンプル以外の色は特色となります。
DICの場合はナンバーをそれ以外の色指定はサンプルをお送り下さい。

FAX 0185-55-0359 TEL 0185-55-0326

お見積依頼書

注文依頼書

FAX連絡先▶0185-55-0359

(株)アート・プラン行き

担当：小野寺
小笠原

TEL 連絡先 0185-55-0326

メール連絡先 info@tshirtsprint.net

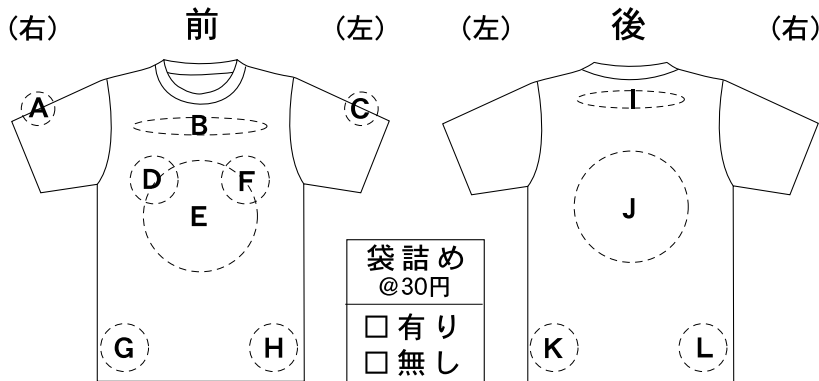
に印をつけて下さい!

フリガナ お名前(担当者様)	フリガナ 団体名(学校・会社・店・所属名)	
住所 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	都・道 府・県	市・区 郡
TEL	携帯	
FAX	<input type="checkbox"/> パソコンメール <input type="checkbox"/> 携帯メール	

希望納期	月	日	実際の使用日	月	日	用途
デザイン入稿方法	<input type="checkbox"/> Eメール (データ形式:)		<input type="checkbox"/> FAX (文字指定 手書き原稿)		<input type="checkbox"/> 郵送 (手書き原稿 印刷・清刷り)	
お届け先住所	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		様宛 TEL - -			
ご連絡方法	<input type="checkbox"/> メール		<input type="checkbox"/> FAX		申込み内容・デザインが全て揃いましたら、FAXもしくはメールにて確認の返信をさせていただきます。 2営業日以内に返信のない場合は、FAX・メールが未着の可能性がありますので、電話にてお問い合わせ下さい。	

商品名	カラー	サイズ								合計
		※表記以外は()内へ								
		150	160	S	M	L	XL	XXL	XXXL	() ()
1	番号色									
2	番号色									
3	番号色									
4	番号色									

●プリント位置●



袋詰め @30円
 有り
 無し

※袋詰め有りは@30円加算です。
 ※A~Lにあてはまらない場合は、線で囲んで下さい。

お支払い方法 (該当するものの番号をお書き下さい)

番号	① 代引き	② 郵便振込
	③ 銀行振込み	

※商品到着後7日以内にお振り込み下さい。

プリント箇所	色数	印刷色 (別表)	プリントサイズ
			縦cm×横cm ×
			縦cm×横cm ×
			縦cm×横cm ×
その他			縦cm×横cm ×

備考 (その他にご要望があればご記入下さい)

デザインスケッチシートと一緒にFAXして下さい!

このプリントは **デザインスケッチ** を書くシートです。

このプリントにレイアウトをご記入の上、FAX送信して下さい。

所属名				お名前				
ご住所 〒								
TEL	-	-	FAX	-	-	携帯電話	-	-
PCメールアドレス				携帯メールアドレス				

デザインの流れ

下記のようにデザインを書いて、FAXかメールで送信して下さい。後日、デザイン完成原稿をFAXかメールにて送信いたします。デザイン確認後はお早めにご連絡下さい。

【原稿例】



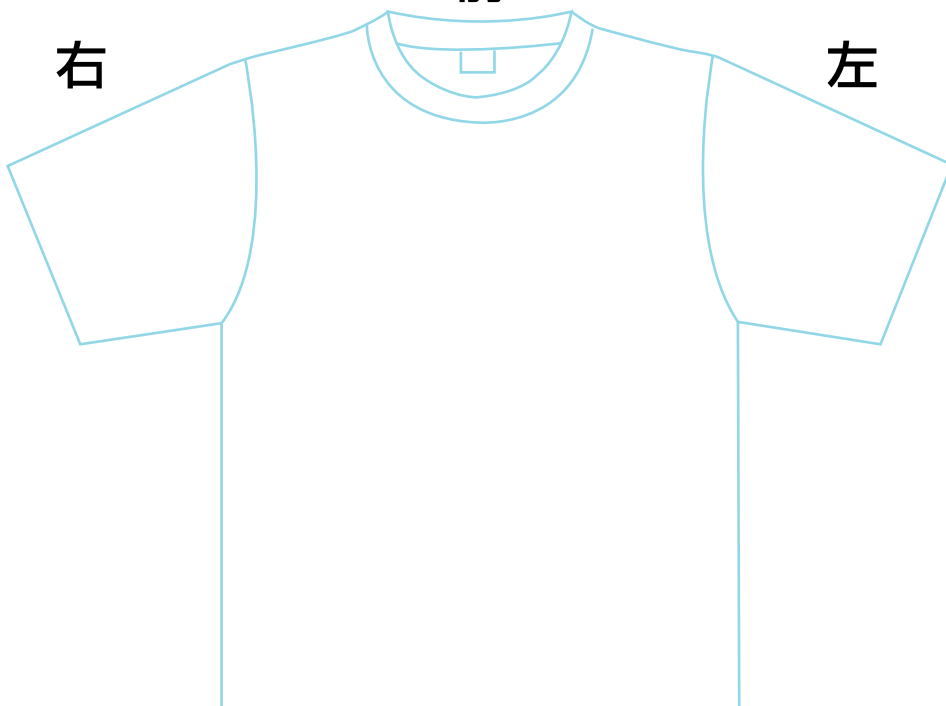
【デザイン完成】



前

右

左



後

左

右



FAX 0185-55-0359
TEL 0185-55-0326



メール info@tshirtsprint.net

アート・プランまで