

# ヤマガネ注文票

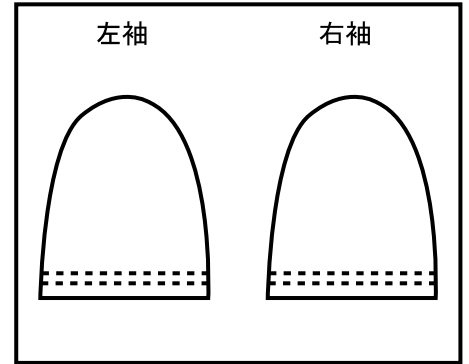
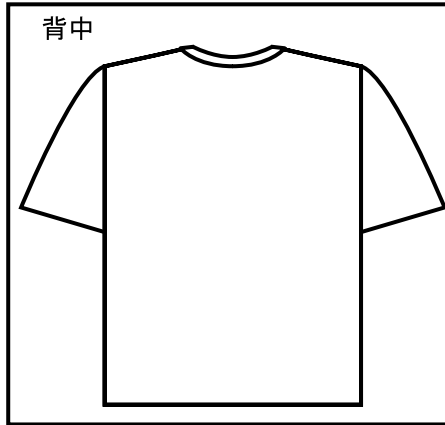
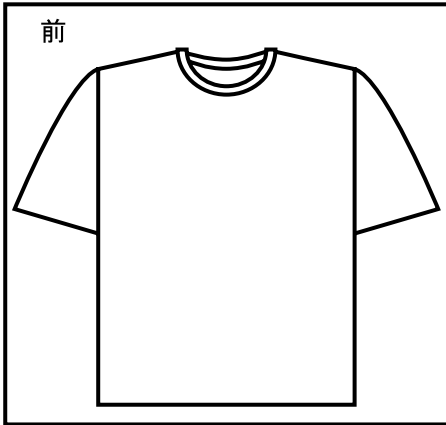
※記入はサインペン・ボールペンで!! 鉛筆は不可

ご注文日	月 日	ご希望お届け日	月 日	ご使用日	月 日
学校名(団体名)			クラス・団体名		
担当者名			担任(顧問)先生		
TEL			FAX		
携帯番号	※確実な連絡先として必要です。		E-Mail		

届け先名		TEL	
お届け先住所	〒		

商品名											カラー		
枚数	サイズ	( )	( )	150	160	S	M	L	XL	XXL	( )	( )	合計
													枚
													枚
													枚
サービス分											総合計		枚

プリント位置に  をつけて下さい



プリントの色数	色
プリントサイズ	1、出来るだけ大きく 2、( )cm×( )cmくらい
インクカラー	
インクカラー	
インクカラー	
書体No.	(和・筆・英) No.
アートデザイン	No.
絵文字	
タイトル変形	A・B・C・D・E・F・G・H

プリントの色数	色
プリントサイズ	1、出来るだけ大きく 2、( )cm×( )cmくらい
インクカラー	
インクカラー	
インクカラー	
書体No.	(和・筆・英) No.
アートデザイン	No.
絵文字	
タイトル変形	A・B・C・D・E・F・G・H

※多色プリントはできません

プリントの色数	1 色
プリントサイズ	1、出来るだけ大きく 2、( )cm×( )cmくらい
インクカラー	
書体No.	(和・筆・英) No.
絵文字	No.