



◆ご依頼内容に不明点がある場合は、弊社よりご連絡を差し上げる場合がございますので必ずご記入下さい。

お申込日	年 月 日		
団体名 (学校名)	フリガナ	TEL	( ) -
担当者氏名	フリガナ	FAX	( ) -
ご住所	フリガナ (〒 - )		
お届け先 <small>※ご住所と異なる場合のみ</small>	フリガナ (〒 - )		
E-mail			

お届け希望日 年 月 日

◆商品内容についてご記入下さい。

商品名	商品カラー	商品サイズごとに枚数を記入してください。※表記以外のサイズは( )内に記入してください。									
		150(JL)	160(SS)	S	M	L(F)	XL	( )	( )	( )	合計
商品No.	カラーNo.	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚
商品No.	カラーNo.	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚
商品No.	カラーNo.	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚
商品No.	カラーNo.	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚

◆プリント内容についてご記入下さい。

プリント位置・プリントカラー			デザインの入稿形式	
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <p><b>FRONT</b></p> </div> <div style="text-align: center;"> <p><b>BACK</b></p> </div> </div>			<input type="checkbox"/> イラストレーター(ai. ) <input type="checkbox"/> フォトショップ( psd. ) <input type="checkbox"/> その他画像データ( jpg. pdf. gif. ) <small>※上記の形式のデータはこちらのアドレスに送ってください。</small> <a href="mailto:info@o3-zone.co.jp">info@o3-zone.co.jp</a>	
			<input type="checkbox"/> 手書きの原稿 <small>※別紙のデザイン入稿用紙をご利用下さい。</small> <b>FAX:083-902-5122</b> <b>郵送先: 〒753-0831</b> <b>山口県山口市平井612-14</b>	
			<b>プリントイメージの確認方法</b> <input type="checkbox"/> PCメール <input type="checkbox"/> 携帯メール <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> その他(	
プリント位置	プリント色	色数	備考欄	
1か所目				
2か所目				
3か所目				

