

F A X 無料見積り & お問合せ

お申し込み日 _____

お客様名 (ご請求書名)

部署名・クラス名・クラブ・サークル名

〒 _____

お客様住所 (ご請求先)

お客様・団体ご連絡先 TEL

FAX

ご担当・代表者名

ご担当・代表者ご連絡先 TEL

FAX

MOBILE

E-Mail

@

〒 _____

お届け先住所

自宅 学校 会社

お届け希望日時

月

日

時頃

お支払について ※銀行前振込み及び代引きが原則です。継続的なお取引の場合はご相談ください。

銀行振り込み

代引き

その他

お振込み名義 (請求宛名と違う場合)

使用目的 イベント クラスT 販売用 他

ボディ 当社手配 持込み

サイズ

メーカー	品番	カラー	サイズ				合計
			S	M	L		

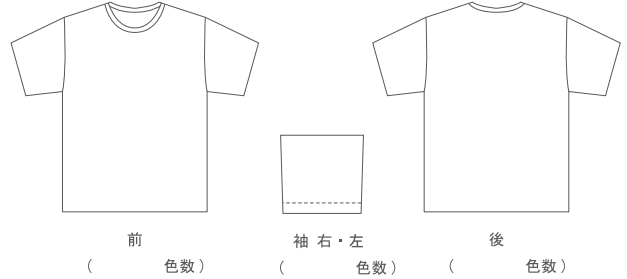
PP袋要れ あり なし

追加生産 あり なし (版管理無)

デザインサイズ (ヨコ × タテ)	色数	位置	プリントカラー
×			
×			
×			

希望プリント位置

大体の位置指定で結構です。



※ここにデザインをきれいに描く必要はありません。デザインは別紙に大きくお描き下さい。

<Tシャツ以外のアイテムの場合ご記入ください>

<お問合せ>

お問い合わせ先

 PRINT WEAR COLLECTION

FAX: 03-3750-6396 TEL: 03-3750-6192

Mail: order@wedia-t.com

データの入稿方法

メール 郵送
 FAX

原稿入稿形式

完全データ
 他 (手書き等)

※ データ添付はorder@wedia-t.comへお送りください。