

お申込日

年 月 日

以下に必要事項を記入して、FAX送信して下さい。

→ Fax : 087-866-8288

→ 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。

学校名 または 団体名	フリガナ -----	TEL	() -
担当者氏名	フリガナ -----	FAX	() -
ご住所	フリガナ (〒 -)	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 学校 / 会社 <input type="checkbox"/> その他	
E-mail			

お届け希望日

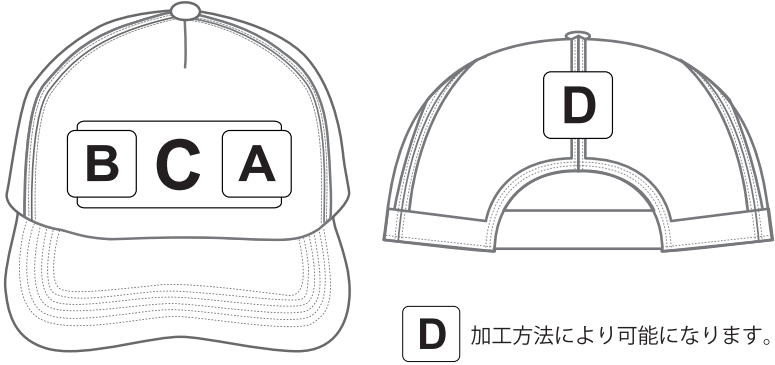
年 月 日

→ ご注文・お見積り依頼の商品について記入して下さい。

商品名	商品カラー	サイズごとの枚数(内訳) ※表記以外のサイズは()内に記入して下さい。									合計
		JL	S	M	F	()	()	()	()	()	
		枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚
		枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚
		枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚
		枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚

納品形態: 1枚ずつたたみ、袋詰めをご希望されますか? 希望する 希望しない

→ プリントの内容について記入して下さい。

プリントの位置・プリントカラー・サイズ	デザインの入稿形式
<p>※プリント位置を参考にしてください。</p>  <p>D 加工方法により可能になります。</p>	<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[.gif][.jpg][.pdf]...etc <small>※上記の形式の場合こちらのアドレスに送って下さい。</small> plus1@p1-intl.com
	<input type="checkbox"/> 手書きの原稿 <small>※手書きの原稿の場合別紙のデザイン入稿用紙をご利用下さい。</small>
	備考
	※その他、追記事項がございましたら記入して下さい。

1か所目 【 】	2か所目 【 】
ご希望プリントカラー数	ご希望プリントカラー数
色	色
ご希望プリントサイズ	ご希望プリントサイズ
横 cm × 縦 cm	横 cm × 縦 cm