

ご注文日 年 月 日

見積もり希望の方は印を入れて下さい

お見積もり希望

文字をくずさず丁寧に記入してください。黒のペンまたはボールペンではっきりと記入してください。

お客様お名前	フリガナ	団体名	フリガナ
	様		
お客様ご住所	〒		
電話番号	ご自宅	携帯電話	
	FAX		
メールアドレス			

お届け先が上記住所と異なる場合

届け先お名前	様	届け先電話番号
届け先ご住所	〒	

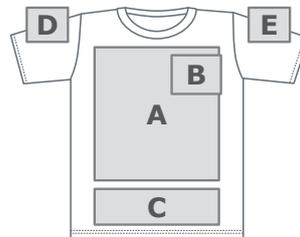
▼ 銀行振込手数料・代金引換手数料はお客様負担となります。

お支払い方法 銀行振込（先払いになります） 商品受取時の代金引換 店頭で現金支払

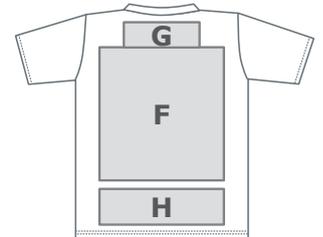
商品名	商品カラー	商品サイズ・枚数 ※表記以外のサイズは()内へ記入して下さい										合計
		S	M	L	()	()	()	()	()	()	()	

プリント位置	色数	プリントサイズ(縦cm × 横cm)
右図の記号で記入		

その他のプリント位置はお問い合わせ下さい



前面



後面

デザインの入稿方法

文字だけで配列

手描きをそのまま（郵送・持ち込み）

手描きを修正する

PCデータ（ai / psd / jpg）

お届け希望日 年 月 日

メイクプロジェクト

文の里店：大阪市阿倍野区松崎町4-11-37

Tel:06-4399-2222 Fax:06-4399-2221

長瀬店：東大阪市菱屋西1-18-12

Tel:06-6748-0322 Fax:06-6748-0621