

ご注文日 年 月 日 納品希望日 年 月 日

お客様 お名前	フリガナ	電話番号・携帯番号	
	様	FAX番号	
		メールアドレス	
お客様 ご住所	〒		

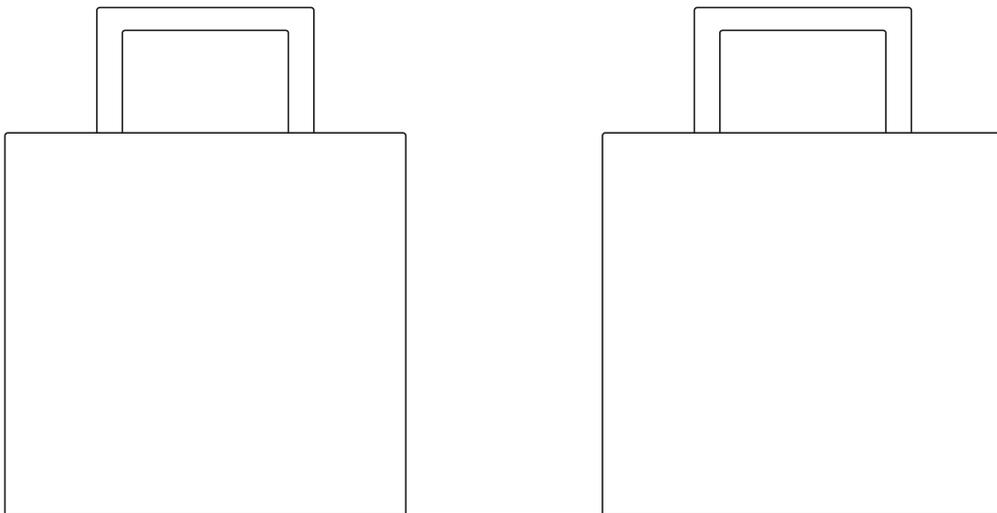
納品先が上記と異なる場合

納品先 お名前	フリガナ	連絡先	電話番号または携帯番号
	様		
納品先 ご住所	〒		

お支払い 方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込（前金）	<input type="checkbox"/> 代引き	<input type="checkbox"/> ご来社・現金	PP 袋詰め	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無

生地ブランド (例: プリントスター)	生地アイテム (例: ポリキャンバトート バッグ 00764-PCB)	生地カラー (例: 001 ホワイト)	プリントカラー (例: SHIDAN-1000 チャコールグレー)	サイズ・枚数			
				( )	( )	( )	合計

プリントするデザイン・位置などをご記入ください。



備考
----