

K.P.FACTORY ORDER SHEET

発注日 年 月 日

団体名 (ふりがな) _____		グループ・クラス名 _____	
お届け先住所 〒□□□-□□□□		お届け先 T E L - -	
お届け先の宛名 () 様あて		左記住所は <input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> その他 ()	
ご担当者名 (ふりがな) _____		ご連絡先 e-mail @	
		携帯 () 自宅 () 勤務先 () 学校 () T E L - -	
お支払方法 <input type="checkbox"/> 前払い (お届けの5日前までにお振込) <input type="checkbox"/> 後払い (お届け後7日以内にお振込 学生 団体様に限る)			

商 品 名										商品 の カラー										カラーNo.	
カタログの品番と名称をご記入下さい。										カタログのカラー名をご記入下さい。										カラーナンバーをご記入下さい	
サイズ	70	80	90	100	110	120	130 WS	140 WM	150 WL	160 JrL	SS XS	S	M	L	LL XL	2XL XXL 3L	3XL XXXL 4L	5L 4XL	6L 5XL	合計枚数	
枚 数																					枚

	プリント位置 ←番号を選ぶ		プリントカラー				
			1 色 目		2 色 目		
	1ヶ所目						
	2ヶ所目						
	3ヶ所目						
4ヶ所目							
9 その他 ()							

プリントデザインの入稿は FAX 郵送 メールにてお受けしています。

デザイン案が完璧なものは パソコン作成の物なら JPEG か AI の形式で、
メール発送をお願いします。手書き原稿の場合は、出来る限りキレイな物で、
郵送をお願いします。原稿のタイトルにお申込み団体名(学校名・会社名)をいれてください。
まだはつきりと案が固まっていない イメージだけで柄になっていない等
デザインでお困りの際は、お気軽にご相談下さい。

できる限りのサポートをさせていただきます。

プリントのデザインと BODY の枚数が 決まり次第、
Tシャツにかかる諸経費を割り込んで、一枚あたりのお見積もりさせていただきます。

ご不明な点がございましたら、お気軽に連絡下さい。

〒547-0014
大阪市平野区長吉川辺 2-3-53
K.P. FACTORY

TEL / FAX 06-7632-7730
メ-ルアドレス kpfac@ybb.ne.jp