

クラスTシャツ制作ナビ お問い合わせシート

このページをコピーして、希望の制作内容でのお見積りなどをFAXにてお問合せください。

FAX 04-7124-0399

お問合せ日			お名前		
年	月	日	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 担任		
学校名		ご希望の連絡方法			
		<input type="checkbox"/> Eメールアドレス	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> FAX番号	
ご希望の納品日			ご希望の納品場所		
年	月	日	<input type="checkbox"/> 学生自宅 <input type="checkbox"/> 担任自宅 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> その他 ()		

制作の内容について

制作プラン名	使用するアイテムの品番	制作枚(個)数

デザインの大きさ・色・印刷位置

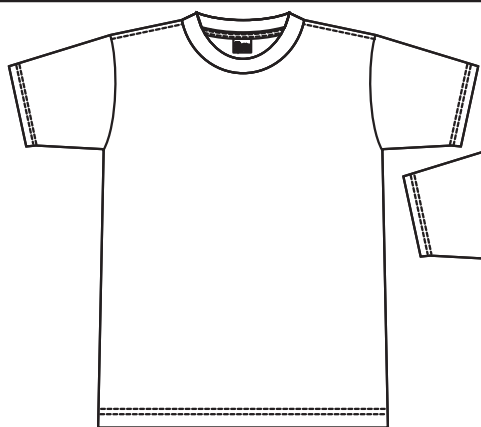
デザイン1	大きさ: cm / 色: / 印刷位置:
デザイン2	大きさ: cm / 色: / 印刷位置:
デザイン3	大きさ: cm / 色: / 印刷位置:
デザイン4	大きさ: cm / 色: / 印刷位置:

デザインは何で作りますか？

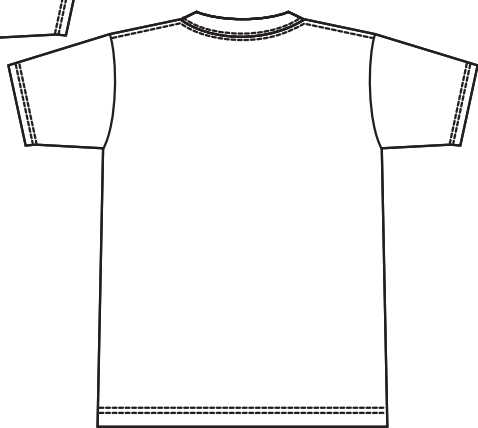
パソコン(ソフト名:) 手描き その他:

おおよその仕上がリイメージやデザイン内容、ご質問など

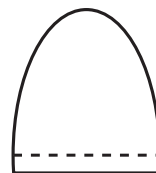
※Tシャツ以外の場合も、今回はこの図をご利用ください。



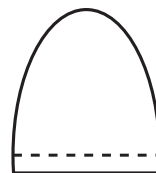
前



後



左袖



右袖