

FAX/郵送専用

お見積もり・お問い合わせ

オリジナルプリント・オリジナルシャツ

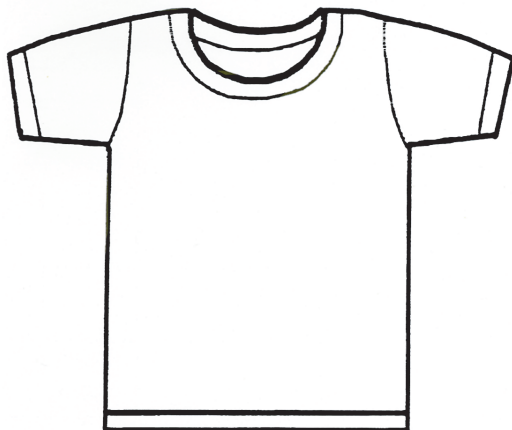
FAX番号 050-3737-0219

ヒルクライム

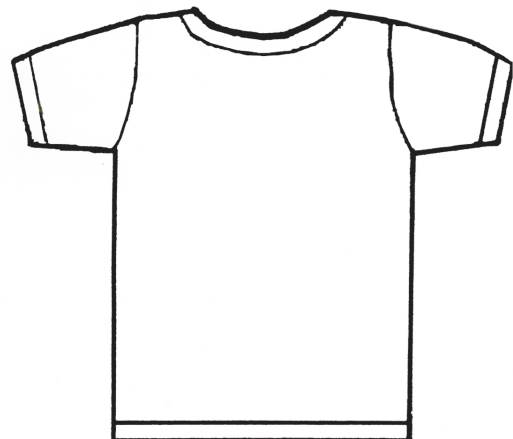
ご希望の内容	<input type="checkbox"/> お見積もり <input type="checkbox"/> お問い合わせ		送信日	月	日
お名前	担当者名()				
ご連絡先	お電話 ()	携帯 ()			
	FAX ()				
ご住所	〒				
メールアドレス	*お願い: アドレスは大きくお書き下さい				
ご希望アイテム	<input type="checkbox"/> Tシャツ (NO)		<input type="checkbox"/> ポロシャツ (NO)		
	<input type="checkbox"/> トレーナー (NO)		<input type="checkbox"/> スウェット (NO)		
	<input type="checkbox"/> パーカー (NO)		<input type="checkbox"/> ジャージ (NO)		
	<input type="checkbox"/> ブルゾン (NO)		<input type="checkbox"/> (NO)		
アイテムカラー	(色)				
ご希望枚数	サイズ				合計
	枚数				枚
ご希望プリント	<input type="checkbox"/> FRONT	プリントの色 1色()			ご希望書体 ()
		プリントの色 2色(.)			()
	<input type="checkbox"/> BACK	プリントの色 1色()			ご希望書体 ()
		プリントの色 2色(.)			()
ご希望納期	<input type="checkbox"/> 出来上がりしだい <input type="checkbox"/> 出来上がりしだい		月	日	日まで
	<input type="checkbox"/> 日にち指定(月 日)		郵パック配達時間帯 レターパックの時間指定はございません 時間指定 午前・12~14時・14~16時・16~18時・18~20時・19~21時・20~21時(頃)		

印刷位置・デザインイメージの指定

(データはメールにてご入稿ください)



FRONT



BACK

その他ご要望がございましたらお知らせ下さい。

ありがとうございました。