

クラTキタガミ 注文用紙【Web】

一般専用

下記内容で正式注文となりますので漏れなく記入してください。

上記枠内弊社使用欄 カタログ有効期限 2027年3月末

お申し込み日	月 日	お届け日	月 日
商品のご使用日	(体育祭・文化祭・部活動) その他() 月 日	午前中 (14時-16時) (16時-18時) (18時-20時) (19時-21時)	

【特急対応】3営業日以内の発送対応は、1枚につき300円発生

※お届け先の地域やご注文内容によってご希望納期に添えないこともございます。まずはお電話にて一度ご相談ください。

会社名 団体名	フリガナ -----	会社 TEL	() -
担当者名	フリガナ ----- 様	連絡用 TEL	() -
デザイン 確認 送信先	<input type="checkbox"/> メール(カラー表示) <input type="checkbox"/> FAX(白黒表示)		
商品のお届け先	(会社) 〒 - (自宅)	宛名	----- ※同上の場合、記入不要 様
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 宅急便コレクト(手数料お客様ご負担) / <input type="checkbox"/> 銀行振込 前払い(手数料お客様ご負担)		
TEL	() -		

▼電話打ち合わせ後はアイテムの種類・アイテムカラー・サイズ・枚数の変更はできませんのでご注意ください。

アイテム名	アイテムカラー			SS(xs)	S	M	L(F)	LL(XL)	3L(XXL)			合計
例) ドライTシャツ												

▼プリント内容 ※詳しいデザインは別紙に大きく描いてください。 ※全面、まわり込むデザイン、著作権のあるデザインは不可。

プリント位置	前面 	背中 	そで 右 左 	その他
プリントサイズ	1. 最大サイズ 2. 横()cm × 縦()cm	1. 最大サイズ 2. 横()cm × 縦()cm	1. 最大サイズ 2. 横()cm × 縦()cm	
プリントカラー	計 色	計 色	計 色	
プリント方法	<input type="checkbox"/> インクプリント <input type="checkbox"/> シートプリント <input type="checkbox"/> ネーム・ナンバープリント	<input type="checkbox"/> インクプリント <input type="checkbox"/> シートプリント <input type="checkbox"/> ネーム・ナンバープリント	<input type="checkbox"/> インクプリント <input type="checkbox"/> シートプリント <input type="checkbox"/> ネーム・ナンバープリント	1 2 3 4 5

アンケート	Q.他に見たカタログがあれば教えてください。 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり()	Q.このカタログを選んだ理由を教えてください。 <input type="checkbox"/> デザインサンプル <input type="checkbox"/> 安い <input type="checkbox"/> 表紙 <input type="checkbox"/> 割引特典 <input type="checkbox"/> 無料特典 <input type="checkbox"/> 紹介()
-------	--	---

ご注文のながれ
STEP1 用紙を送信 (FAXまたはMAIL)
FAX 045-337-3484
MAIL contact@kitakamisg.co.jp
※FAX・MAILは24時間受付しております。



STEP2 打ち合わせが必要な為 **お電話をお願いします。**
TEL 0120-663-481【通話料無料】
※電話受付時間：平日 9:00 ~ 17:00

北上産業株式会社
神奈川県横浜市保土ヶ谷区星川1-18-7
定休日 土・日・祝日
クラTキタガミ