

# FACE オーダーシート

ご注文書

24時間OK!

有限会社 フェイスコーポレーション

http://www.rpj.jp

e-mail:info@rpj.jp

愛媛県松山市河原町138-4

TEL 089-986-6640



089-986-6643

FAX後、必ずTELで届いてるか確認して下さい。

## ■お客様基本事項 ※漏れなくご記入下さい。

ご注文日 年 月 日

団体名 (会社・店名)		ご使用日	月 日 ( )	ユニフォーム イベント その他	
フリガナ		納品期日	月 日	仕上がり次第納品可 指定日に納品	
ご担当者 氏 名	様		時までに届けてほしい。		
TEL		商 品 お届け先 住 所		注文者自宅 その他 ( )	
FAX				(〒 - )	
携 帯 携帯メール			都道 府県		ご氏名( )
デザイン 確認方法	FAX		注文者自宅 その他 ( )		
	PC メール	注文者自宅 その他 ( )	お支払方法	銀行振込 ゆうちょ銀行 ※事前振込をお願いします。	

## ■商品内容 ◎品番・品名・サイズはホームページにてご確認ください。

品番	品名	商品のカラー	S	M	L	XL	XXL	合計
1								枚
2								枚
3								枚
4								枚
5								枚
6								枚
7								枚
8								枚
9								枚
10								枚
総合計								枚

	プリントの位置No./色数 例) ① (3色)プリント	※ホームページのプリントカラー見本から選べます。		
	○ ( )色プリント	プリント1色目 例) ブラック	プリント2色目 例) ホワイト	プリント3色目 例) C-35ネイビー
	○ ( )色プリント			

	プリントの位置No./色数 例) ⑦ (3色)プリント	※ホームページのプリントカラー見本から選べます。		
	○ ( )色プリント	プリント1色目 例) ブラック	プリント2色目 例) ホワイト	プリント3色目 例) C-35ネイビー
	○ ( )色プリント			

## ■デザイン作成 ※パソコンデータでのご入稿の際、文字(フォント)は必ずアウトライン化してください。

<input type="checkbox"/> 自分で作成する。(データをメールで添付ください) <input type="checkbox"/> 手描きラフイメージを自分で作って、仕上げはお任せする。(手書きラフをご送信下さい。) <input type="checkbox"/> 手描き原稿をそのままプリントする。(手描き原稿を郵送ください。)
---

1枚ずつ袋入れ
有 無