ご注文日　　年　　月　　日

Order sheet 1

【カスタムチームウェア オーダーシート】

FAX **03-5431-5368**

今回のご注文は □新規　□前回と同じプリント（“プリント”欄のご記入の必要はございません。）

ウェア

ウェア名	ウェア色	インク色	サイズと枚数						合計
			サイズ　枚	サイズ　枚	サイズ　枚	サイズ　枚	サイズ　枚	サイズ　枚	枚
			サイズ　枚	サイズ　枚	サイズ　枚	サイズ　枚	サイズ　枚	サイズ　枚	枚
			サイズ　枚	サイズ　枚	サイズ　枚	サイズ　枚	サイズ　枚	サイズ　枚	枚
			サイズ　枚	サイズ　枚	サイズ　枚	サイズ　枚	サイズ　枚	サイズ　枚	枚
			サイズ　枚	サイズ　枚	サイズ　枚	サイズ　枚	サイズ　枚	サイズ　枚	枚
			サイズ　枚	サイズ　枚	サイズ　枚	サイズ　枚	サイズ　枚	サイズ　枚	枚
			サイズ　枚	サイズ　枚	サイズ　枚	サイズ　枚	サイズ　枚	サイズ　枚	枚

名入れマスク

グレーマスク フリーサイズ	枚	**ベージュマスク** フリーサイズ	枚
グレーマスク 小さめサイズ	枚	**ベージュマスク** 小さめサイズ	枚
［別売］**インナーフィルター**　使い捨て・10枚入り・固定用シール付・個包装			パック

プリント ウェア＆マスク

□**デザインパターンを使用**［P11～13］※名入れマスクをご注文の方は下記「①チーム名をプリントする」へ。

① □□-□□ インク色　　② □□-□□ インク色

① □**チーム名をプリントする** □**チーム名をプリントしない**

プリントするチーム名をご記入ください（名入れマスクをご注文の方は必ずご記入ください。）

② □**チーム名をプリントする** □**チーム名をプリントしない**

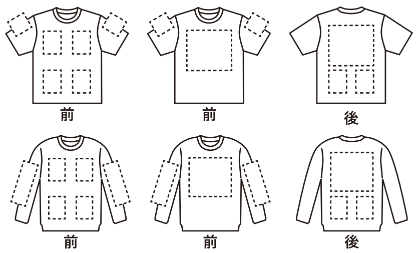
プリントするチーム名をご記入ください

□**お客様の原画をそのままプリント**［P15］または［P16］ご参照の上、原画を作成してください。
→原画の送付方法　□郵送 □デジタルデータをメール添付（印刷用高画質のものをご用意できる方のみ）

□**お客様の絵（案）を元に当社でデザイン作成**［P15］ご参照の上、指示書を作成ください。
→指示書の送付方法 □FAX □メール添付 □郵送

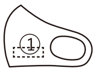
プリント場所：

①②のプリント場所を数字でご指示ください。
お客様作成デザインの場合は印をつけてください。



□**別紙に詳細を記入する**

※プリントの位置や大きさを詳細にご指定
希望の場合は、✓をつけ、
任意の別紙にてお知らせください。ウェアのみ。



□**アイロンプリント名**［P14］**：**

※ウェアにご希望の方のみ

ご配送先

フリガナ		フリガナ	
団体名		**ご担当者 ご氏名**	※〈5万円以上のご注文〉は、保護者・指導者の方のご氏名をお願いします。
フリガナ			
ご住所 □**ご自宅** □**学校** □**幼稚園 保育園** □**その他**	〒 **お電話**　－　－ **携帯電話**　－　－ ※制作・発送時の緊急連絡用。休校中等でもご連絡がつくようご記入をお願いします。	**FAX**　－　－ ※内容確認・お見積もりのご連絡がFAXで必要な方は必ずご記入ください。 **メールアドレス**　@ ※ご注文承り・出荷連絡・緊急連絡送信用。インクジェットプリントの方にはカラー見本も送信します。	

お届け 割引

□**約1ヶ月後まで（出来上がり次第の発送）**

早割5%OFF、または得月割10%OFFが適用となります。［P2］
お見積書にて最短お届け予定日をお知らせします。

【　　月　　日（　）着希望　時間帯：　　　　】

※1ヶ月後以降でお受け取りの日時にご希望がある場合は、日にちをお書きください。

□**最短2週間後　　月　　日（　）着希望　※ご使用日　月　日（　）**

※お客様作成デザインの場合はお時間がかかります。［P15,16］※お急ぎの場合はご相談ください。

□**午前中** □**14～16時** □**16～18時** □**18～20時** □**19～21時** □**指定なし**

□**紹介割**［P2］ご紹介団体名：

※3営業日以内に当社からお見積もり等の連絡がない場合には届いていない可能性がございます。お手数ですが当社までご連絡をお願いいたします。
※全て受注生産のため、お客様のご都合による返品・交換はお断りしております。内容をよくご確認の上、送信をお願いします。
※災害や荷物の集中など運送会社の事情により、お届け日のご希望にそえない場合がございます。余裕をもってお申し込みください。

ミュージック エイト

記入例

ご注文日 2023年 6月 1日

Order sheet 1

【カスタムチームウェア オーダーシート】

FAX **03-5431-5368**

今回のご注文は ☑新規　□前回と同じプリント（“プリント”欄のご記入の必要はございません。）

ウェア

ウェア名	ウェア色	インク色	サイズと枚数						合計
スタンダードTシャツ	アシッドブルー	シルバー・ブラック	サイズ S 3 枚	サイズ M 6 枚	サイズ L 5 枚	サイズ XL 2 枚	サイズ 枚	サイズ 枚	16 枚
スタンダードTシャツ	ライトオリーブ	シルバー・ブラック	サイズ G-S 1 枚	サイズ G-M 15 枚	サイズ S 7 枚	サイズ M 8 枚	サイズ L 2 枚	サイズ 枚	33 枚
			サイズ 枚	サイズ 枚	サイズ 枚	サイズ 枚	サイズ 枚	サイズ 枚	枚
			サイズ 枚	サイズ 枚	サイズ 枚	サイズ 枚	サイズ 枚	サイズ 枚	枚
			サイズ 枚	サイズ 枚	サイズ 枚	サイズ 枚	サイズ 枚	サイズ 枚	枚
			サイズ 枚	サイズ 枚	サイズ 枚	サイズ 枚	サイズ 枚	サイズ 枚	枚
			サイズ 枚	サイズ 枚	サイズ 枚	サイズ 枚	サイズ 枚	サイズ 枚	枚

枚数・パック数をご記入ください。チーム名は“プリント”欄へご記入を。

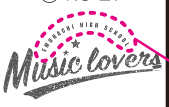
名入れマスク

グレーマスク フリーサイズ	枚	**ベージュマスク** フリーサイズ	枚
グレーマスク 小さめサイズ	枚	**ベージュマスク** 小さめサイズ	枚
［別売］**インナーフィルター** 使い捨て・10枚入り・固定用シール付・個包装			パック

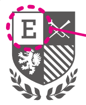
ひとつのデザインパターン内で2色ご希望の場合は、こちらに2色ご記入ください。また、各色の使用希望場所も余白等にご指示ください。(例)学校名をブラック

プリント ウェア＆マスク

① KS-27



② KS-32



☑**デザインパターンを使用** ［P11～13］※名入れマスクをご注文の方は下記「①チーム名をプリントする」へ。

① K S - 2 7　インク色 シルバー　② K S - 3 2　インク色 ブラック

① ☑**チーム名をプリントする** □**チーム名をプリントしない**
プリントするチーム名をご記入ください（名入れマスクをご注文の方は必ずご記入ください。）

SETAON HIGH SCHOOL

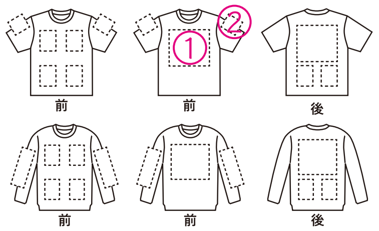
② ☑**チーム名をプリントする** □**チーム名をプリントしない**
プリントするチーム名をご記入ください

S

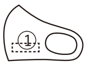
□**お客様の原画をそのままプリント** ［P15］または［P16］ご参照の上、原画を作成してください。
→原画の送付方法 □郵送 □デジタルデータをメール添付（印刷用高画質のものをご用意できる方のみ）

□**お客様の絵（案）を元に当社でデザイン作成** ［P15］ご参照の上、指示書を作成ください。
→指示書の送付方法 □FAX □メール添付 □郵送

プリント場所：
①②のプリント場所を数字でご指示ください。
お客様作成デザインの場合は印をつけてください。



□**別紙に詳細を記入する**
※プリントの位置や大きさを詳細にご指定希望の場合は、✓をつけ、任意の別紙にてお知らせください。ウェアのみ。



□**アイロンプリント名** ［P14］**：**
※ウェアにご希望の方のみ

ご配送先

フリガナ	セタオンチュウガッコウスイソウガクブ	フリガナ	オンガク ヨシミ
団体名	世田音中学校吹奏楽部	**ご担当者 ご氏名**	音楽 好美 ※〈5万円以上のご注文〉は、保護者・指導者の方のご氏名をお願いします。
フリガナ	○○○○○○○○○○○○○		

ご住所
□ご自宅
□学校
□幼稚園 保育園
□その他

〒000-0000　○○○○○○○○○○○○ 00-00-0

お電話　00 － 0000 － 0000
FAX　00 － 0000 － 0000
※内容確認・お見積もりのご連絡がFAXで必要な方は必ずご記入ください。

携帯電話　000 － 0000 － 0000
※制作・発送時の緊急連絡用。休校中等でもご連絡がつくようご記入をお願いします。

メールアドレス　abcdefghijk @ abcdef.com
※ご注文承り・出荷連絡・緊急連絡送信用。インクジェットプリントの方にはカラー見本も送信します。

1ヶ月後以降で、受取り日時を指定したい方のみご記入ください。

お届け 割引

☑**約1ヶ月後まで（出来上がり次第の発送）**
早割5%OFF、または得月割10%OFFが適用となります。［P2］
お見積書にて最短お届け予定日をお知らせします。

【　　月　　日（　）着希望　時間帯：　　　　】
※1ヶ月後以降でお受け取りの日時にご希望がある場合は、日にちをお書きください。

□**最短2週間後**　　月　　日（　）**着希望**　**※ご使用日**　　月　　日（　）
※お客様作成デザインの場合はお時間がかかります。［P15,16］※お急ぎの場合はご相談ください。
□**午前中** □**14～16時** □**16～18時** □**18～20時** □**19～21時** □**指定なし**

□**紹介割** ［P2］ご紹介団体名：

最短2週間後にチェックの方は日にち・ご使用日・時間希望を必ずご記入ください。

※3営業日以内に当社からお見積もり等の連絡がない場合には届いていない可能性がございます。お手数ですが当社までご連絡をお願いいたします。
※全て受注生産のため、お客様のご都合による返品・交換はお断りしております。内容をよくご確認の上、送信をお願いします。
※災害や荷物の集中など運送会社の事情により、お届け日のご希望にそえない場合がございます。余裕をもってお申し込みください。

ミュージックエイト

必ずどちらかをお選びください。
★「オーダー確定」から2週間後のお届け→通常料金
★「オーダー確定」から1ヶ月後以降のお届け→早割適用5%OFF
★11月～3月「オーダー確定」から1ヶ月後以降のお届け→得月割適用10%OFF