

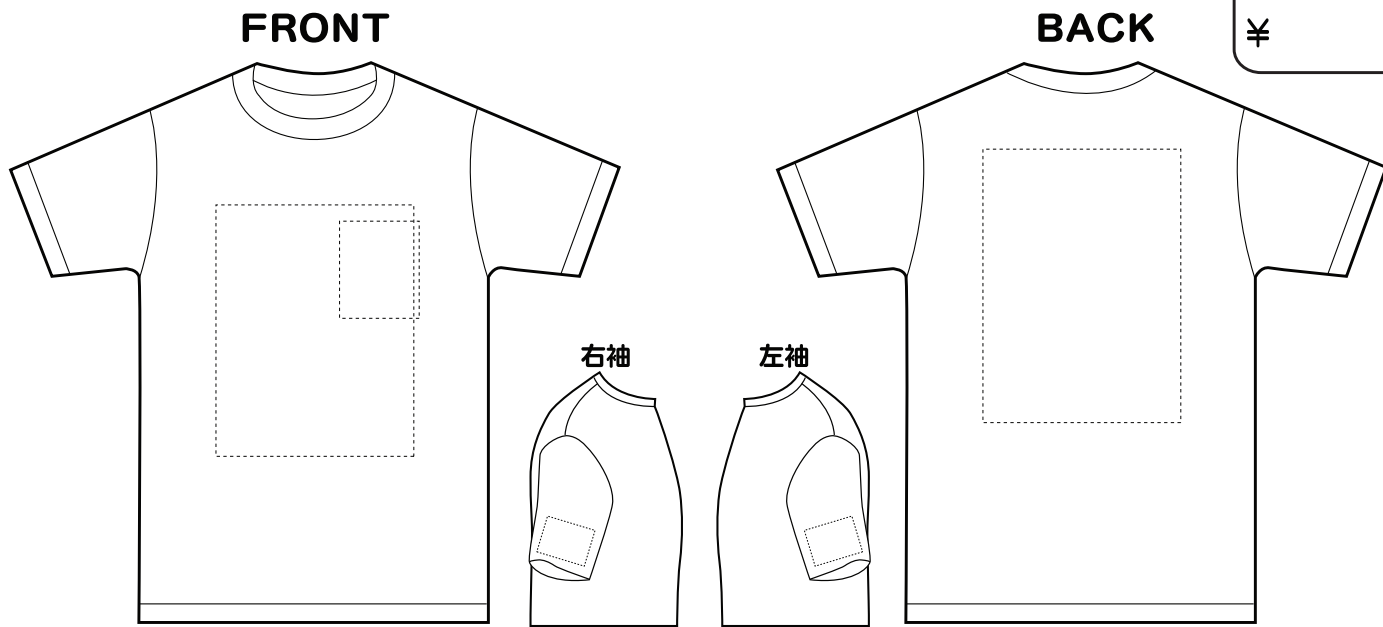
転写プリント依頼発注書

御社名(学校名)	ご住所(お届け先) 〒
ご氏名	電話番号(問題等があった場合、確実に連絡の取れる連絡先をご記入ください)
様	
お支払方法 <input type="checkbox"/> 現金(前払・後払) <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込	メールアドレス

①プリントする素材	素材の色	生地サイズ	枚数	単価	金額
品番 / 品名	/				
/	/				
/	/				
/	/				
/	/				

②プリントの種類	▼単色カッティング詳細	プリントサイズ	枚数	単価	金額
<input type="checkbox"/> 淡色転写 <input type="checkbox"/> WoW転写 <input type="checkbox"/> 濃色転写	<input type="checkbox"/> 単色カッティング⇒ ()				
<input type="checkbox"/> 淡色転写 <input type="checkbox"/> WoW転写 <input type="checkbox"/> 濃色転写	<input type="checkbox"/> 単色カッティング⇒ ()				
<input type="checkbox"/> 淡色転写 <input type="checkbox"/> WoW転写 <input type="checkbox"/> 濃色転写	<input type="checkbox"/> 単色カッティング⇒ ()				

プリントレイアウト 合計金額



- 左胸 (cm × cm)
- 胸全面 (cm × cm)
- ()(cm × cm)
- 右袖 (cm × cm)
- 左袖 (cm × cm)
- 背中 (cm × cm)
- ()(cm × cm)

¥

申込時お預り金額

¥

※プリント位置など細かい指定がありましたらご記入下さい。

お申込日時 仕上り希望日時 合計金額(税込)

月 日() 時

月 日() AM
PM
夕方~

¥

株式会社 **ワールドコピー**

http://www.worldcopy.co.jp
info@worldcopy.co.jp

大阪市北区梅田1-2-2 大阪駅前第2ビル2階
TEL 06-6346-0189 FAX 06-6346-0068

(新規・追加) 担当: _____