

シルク印刷オリジナルTシャツ・申込書

お問い合わせはこちらまで

こちらの申込書にご記入
いただきご来店下さい。

Tシャツ屋さんぐっぴー

TEL:052-852-7806 FAX:052-851-5000

代表者様氏名: _____

代表者様TEL: _____

代表者様Email: _____

■店頭にご持参いただくモノ

1. こちらの申込み書
 2. プリントの原稿
 3. 学生証(学割の方のみ)
- (メールでの申込みの場合は写真で撮影して送信下さい)

■原稿の種類をお選び下さい ○で囲って下さい

・データ ・手書き清書

・ラフスケッチ
(別途料金が必要な
場合もございます)

■Tシャツの色・枚数をご記入下さい

種類	色	150	160	WS	WM	WL	S	M	L	XL	XXL	XXXL	XXXXL	合計

■プリント位置・プリントのサイズ・プリントする色をご記入下さい

前面	背面	右袖	左袖
プリントのサイズ タテ <input type="text"/> cm × <input type="text"/> cm	タテ <input type="text"/> cm × <input type="text"/> cm	タテ <input type="text"/> cm × <input type="text"/> cm	タテ <input type="text"/> cm × <input type="text"/> cm
プリントする色			

納品希望日 平成 年 月 日

学割Tシャツお申込みの方のみご記入下さい

学校名: _____ サークル・クラス名: _____

学校住所・TEL: _____

担任の先生の氏名: _____

担任の先生分 Tシャツの色・サイズ _____

備考

※郵送ご希望方は備考欄に住所・氏名・お電話番号をご記入下さい。