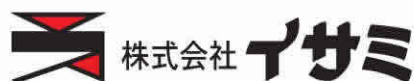


リングサイド用 PRシートオーダメイド 注文書

年 月 日



注文書枚数 /

名前	フリガナ	備考
住所	フリガナ	
	〒	
電話番号		
携帯番号		
FAX番号		
e-mail アドレス		

シートの希望カラー		片面のサイズ	cm	枚数	枚
シートの希望カラー		片面のサイズ	cm	枚数	枚

■プリントのデザインデータについて、
イラストレータ制作データの有り・無しを
チェックして下さい。

有り 無し

■プリントの指示

プリント位置、プリントカラー、プリントサイズを明記して下さい。
詳細デザイン画あれば別紙にて添付願います。

A面

B面

■シートのプリント内容を確認後にお見積りします。

お支払い法をお選び下さい。

代引

カード

現金書留

カード種類： _____

有効期限： _____

会員番号： _____

支払い回数： 1回 2回 (2万円より2回払い可能)

カード所有者名： _____

(24時間受付)

0120-110-666

e-mail: info@isami.co.jp

