

# デザイン依頼用紙 FAX 0120-238-119

※オリジナルグローブ製作をご依頼の方は、必要事項をご記入の上、FAX・メールまたは郵送にてお送りください。  
 ※ご記入される文字、絵柄はFAXで読み取れるように、ハッキリとご記入ください。

フリガナ ----- 団体名	フリガナ ----- ご担当者様名	勤務先電話番号 ( ) -
※デザイン画・サンプルの送り先をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 勤務先 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 都道府県 市 区 <input type="checkbox"/> 学校 住所 町 村 <input type="checkbox"/> 自宅		自宅電話番号 ( ) -
<input type="checkbox"/> 勤務先 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 都道府県 市 区 <input type="checkbox"/> 学校 住所 町 村 <input type="checkbox"/> 自宅		FAX番号 <input type="checkbox"/> 自宅 ( ) - <input type="checkbox"/> 勤務先
※アパート・マンション名、ビル名等がある場合はご記入ください。		携帯電話番号 ( ) -
ご注文予定の商品	●商品名	●商品カラー
		●予定数
		納品ご希望日 / 月 日 ※お急ぎの場合のみ、納品ご希望日をご記入ください。
完成予想図・お見積りの送付方法をお選びください。 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> メール		E-mail:
サイズ確認用グローブサンプル ※サンプルで必ずサイズ確認をお願いいたします。		<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
カタログまたはWEB掲載のご協力		※いずれかにチェックをお願いします。 <input type="checkbox"/> 着用写真とデザイン画ともにOK <input type="checkbox"/> デザイン画のみOK <input type="checkbox"/> どちらも掲載NG

※携帯電話のアドレスをご記入の方は、PCメール受信拒否設定の解除をお願いいたします。  
**注意** 特別注文商品のため、ご注文後のサイズ等の変更はお受けしておりません。

## デザイン画指示欄

●色数	色

デザインは、お客様のご指示に従い、忠実に製作いたしますので、**文字の確認(スペル等)は、お客様の方にてお願いいたします。**

▼スタッフ記入欄		※使用カラーはプリントカラーサンプルをご参考にご指示ください。		※利用許諾を得ていないキャラクターやロゴデザインは使用できません。					
( ) タテ ( ) ヨコ cm	( ) タテ ( ) ヨコ cm			枚 @					
( ) タテ ( ) ヨコ cm	( ) タテ ( ) ヨコ cm			枚 @					
( ) タテ ( ) ヨコ cm	( ) タテ ( ) ヨコ cm			枚 @					
( ) タテ ( ) ヨコ cm	( ) タテ ( ) ヨコ cm			枚 @					
( ) タテ ( ) ヨコ cm	( ) タテ ( ) ヨコ cm			枚 @					
様	製作日	UP・受信日	発送方法・発送日	デ・サ着日	注文締切	確・メ注	OF・モ	納品	担当
本状を含む (データ) 合計 枚 有・無	/	/	<input type="checkbox"/> サンプル <input type="checkbox"/> 佐川 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> メール(PC・携帯)	/	/	/	/	/	