

注：データ送信の際に必要となりますので、パソコンのメールアドレス（お持ちでなければFax番号）を必ずご明記ください。

Faxお見積り用紙 TEL: 06-6430-6653 申込日 年 月 日

お客様情報		お客様の情報をご記入ください。	
お名前			
住所	郵便番号〒	□□□□-□□□□	お支払方法 <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込 (※銀行振込は事前振り込みでお願いします)
		都道府県	
電話番号	— —	FAX番号	— —
メールアドレス			

商品内容		※品番・品名・サイズは商品ページにてご確認ください。			
No.	品番	品名	生地カラー	サイズ	枚数
1					枚
2					枚
3					枚
4					枚
5					枚

加工内容					
No.	プリント箇所	プリントサイズ		色数	プリントカラー
	(例) 左胸 ③	縦	10 cm × 横	2色	C-37+C-36
1		縦	cm × 横		
2		縦	cm × 横		
3		縦	cm × 横		
4		縦	cm × 横		
5		縦	cm × 横		

※プリントカラーはhttp://www.ilovekobo.jp/print/color_sample.htmlにてご確認ください。

デザイン作成	※オリジナルデザイン原稿について http://www.ilovekobo.jp/contents/original_design.html
<input type="checkbox"/> 自分で作成する。(データをメールで添付ください) <input type="checkbox"/> 手描きラフで、仕上げは愛愛工房にて作成(手書きラフをご送信ください。) <input type="checkbox"/> 手描き原稿をそのままプリントする。(手描き原稿を折り曲げずに郵送ください。)	

納期
年 月 日

有料	
袋づめ	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
折りたたみ	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

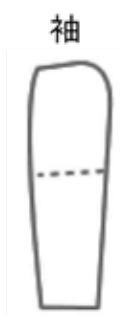
※パソコンデータでのご入稿の際の注意点
 注：添付するファイルのファイル名は半角英数字として下さい。
 注：添付するファイルには必ず拡張子を付けてください。
 注：文字(フォント)は必ずアウトライン化してください。

プリントレイアウト

デジタルデータで入稿する際は、必ずこのテンプレートに貼り付けてください。フォントは必ず**アウトライン化**してください。



前



袖



後

※点線は半袖位置です。

備考
