



依頼内容	ご注文・見積り	希望枚数・サイズ	合計	枚
	※正確な料金をお知らせするためデザイン案もお送り下さい。 予約コース・基本コース・特急コース	！ 先生分無料サービスを含む合計枚数をご記入下さい。 ※但し、ご注文 31～36 枚は 1 枚。37～49 枚は 2 枚。その他は対象外となります。		
希望商品 (CAB-8888)	はっぴ 商品カラー	■ F(フリー) 枚 ※お届け後の追加製作は行っておりません。枚数をご確認の上、お申し込み下さい。		
大変お得なセットプラン！	予約コースなら +400円で帽子も製作可能 +600円でフェイスタオルも製作可能 +600円でマフラータオルも製作可能 商品名 カラー	さらにお得なキャンペーン実施中！ 他のクラスと同時注文で 5%～15% 引き		

加工指示 ※プリント位置・色数・インクカラー・オプションなど、ご希望の内容をご記入下さい。

前面・袖面	プリント位置No.	色数	色No./色名	背面	プリント位置No.	色数	色No./色名
	→	→	/		→	→	/
【オプションに○をして下さい】	発泡・ラメ・刺繍・番号プリント 小/中/大			【オプションに○をして下さい】	発泡・ラメ・刺繍・番号プリント 小/中/大		
	→	→	/		→	→	/
【オプションに○をして下さい】	発泡・ラメ・刺繍・番号プリント 小/中/大			【オプションに○をして下さい】	発泡・ラメ・刺繍・番号プリント 小/中/大		
プリント位置 No. (上の欄にNo.をご記入下さい。)				プリント位置 No. (上の欄にNo.をご記入下さい。)			
前面				背面			

袋 詰 め

☐ 一枚ずつ袋詰めタタミをする

※1枚/30円アップとなります。
このオプションは、予約・基本コースのみの設定となります。特急コースには対応しておりません。

学 校 名 ※必須	クラス名 年 組/担任のお名前	担当者 ご連絡先 ※必須	携 帯 () -
		FAXかE-mailは デザイン確認時 に必要ですので 必ず記入下さい。	※制作段階時において不明な点があった場合に使用させて頂きます。
ご担当者名 ※必須	(フリガナ)	電 話 () -	F A X () -
ご住所 ※必須	〒 -	E-mail	
お届け先	お名前 (フリガナ)	電話番号	
※お届け先が、ご担当者のご住所と異なる場合のみご記入下さい。	〒 -	() -	

お支払い方法	※クレジットカードでのお支払いはできません。	ご希望お届け日	※通常ご注文後約10日間	時間指定範囲	※お届けの地域によりご希望の時間帯にお届けできない場合もございます。ご了承下さい。
☐ 代 引 (商品お届け時お支払い)		使用予定日	月 日使用予定	☐ 午前中	☐ 12時-14時 ☐ 14時-16時
☐ お振込 (商品お届け後1週間以内)		到着日	月 日到着希望	☐ 16時-18時 ☐ 18時-20時 ☐ 20時-21時	
※商品到着後、1週間以内にお振込み頂く場合は学生証のコピーを見積り、ご注文時に一緒に提出して下さい。		※日・祝日は各コースお届け日数の中にカウントされません。		※日祝配達も可能です。	

クラスTシャツビッコム (株式会社アートライン) 行

〒606-0827京都市左京区下鴨西半木町73 ■tel 075-701-2400 ■fax 075-701-3900

■営業時間 9:00～19:00/土曜のみ 9:00～18:00 ■日・祝/定休