# オーダーシートの記入方法

**下図の赤くかかれているところに、黒のペンで濃くはっきりとご記入ください。**
**記入できましたら FAX 送付先 06-6228-8101 まで FAX してください。**

お名前には必ずフリガナをふってください。

FAX を送った日を書いてください。

学校名、クラス名などは略さずご記入下さい。

商品お届け時間に指定がある方はお書き下さい。

郵便番号、県名、マンション名なども略さず記入してください。

商品のお届け時間をお選びください

希望納期をお書き下さい。お使いになる日より余裕を持ってお書き下さい。

数字は大きめにはっきりと書いてください

ハイフン（ー）とアンダーバー（＿）や、ゼロ（0）とオー（O）など区別がわかるように記入してください。

「デザインについて」の欄を見直し、手書き原稿の場合は郵送、手直し原稿の場合は FAX、データ原稿の場合はデータ容量によって E-メールか郵送で入稿してください。

よろしければ使用用途をお書き下さい。

イメージデザインを確認していただく方法をお選び下さい。カラー確認のため、メールでのご確認をおすすめいたします。

使用する商品（アイテム）の品番、色、サイズを、予めホームページでご確認ください。使用する商品（アイテム）によってはサイズがないものもあります。

プリントしたい箇所を□で記入してください。

**注意**

えりもとや縫い目の上、ポケットパーカーのフードなど下図の点線部分には基本的にプリントできません。（布が２重になっている所・縫い目の所）特別な位置の指定がある場合はご相談下さい。

一枚一枚をたたんで袋に入れる場合は「あり」にチェックをしてください（1 枚あたり 50 円）

オーダーシートに書き切れない要望があればご記入下さい。

プリントする色を記入してください。インクのカラーサンプルは「プリントインクについて」をご覧下さい。カラーサンプル以外の色をご指定の場合はプリントカラーの欄に「特色」と記入し、DIC または PANTONE でご指定下さい。それ以外のもので色指定がある場合はサンプルをガレージまで送ってください

オリジナルＴシャツ　ガレージ
GAØ-GE
**デザインシート**

申込日 2008 年 1 月 10 日

**FAX 送付先▶06-6228-8101**

■このオーダーシートは WEB サイト（●●●●●）からもダウンロードできます。
※すべての項目にご記入の上 FAX 送信してください。

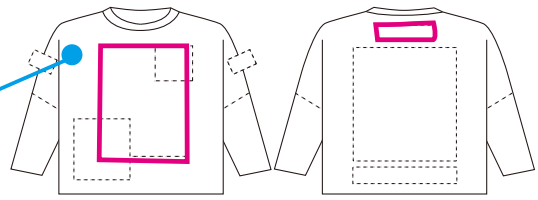
| | | |
|---|---|---|
| フリガナ ××× ××× | フリガナ ××××××××××× | フリガナ ××××××× |
| お名前（担当者様） 山田一郎 | 団体名（学校・会社・店） ○○県立■■高等学校 | 部署名（クラス・サークル・部活） 3年B組 |
| 住所 111-1111 ○○ 都・道 府・県 ▲▲ 市・区 郡 □□町 123 番地 | | |
| （上記住所以外へのお届けをご希望の場合はこちらにご記入下さい） 000-0000 ○○県▲▲市 ×× 町 321 番地 ○○県立■■高等学校 3年B組 鈴木太郎先生 様宛 Tel（123 −456 7890） | | 商品のお届け時間をお選び下さい。 いつでもいい・午前・午 |
| 中学生・高校生の場合、担任・顧問の先生 鈴木太郎先生 | Tel 00-1234-5678 | 携帯 090-1234-5678 |
| 大学生の場合、学部・学科 | Fax 00-1234-8965 | メール original@ga0-ge.com |

| | | |
|---|---|---|
| 希望納期 1 月 24 日 | 製作期間は約２週間です。お急ぎの場合はお電話でご確認下さい。 | 用途（差支えなければお書きください） 文化祭 |
| デザイン入稿方法 | ① E-メール（データ形式：　　）・ ② FAX ・ ③ 郵送 | |
| 申込内容確認方法 | ✕ メール ・ FAX | ATTENTION! 申込み内容・デザインが全て揃いましたら、内容確認の FAX もしくはメールを送信させていただきます。2 営業日以内に返信がない場合は FAX・メールが未着の場合がありますので、電話にてお問い合わせください。 |

| 商品（アイテム）名 | 商品カラー | 商品サイズ 表記以外のサイズは（　）内へ 150 | 160 | S | M | L | XL | （XXL） | （　） | （　） | （　） | 合計 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 085-CVT | デイジー | | | 5 | 20 | 7 | 3 | 1 | | | | 36 |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| たたみ・袋入れ | | | | あ り | | | ・ | | な し | | | |

無地注文の方はこれより上部のみ記入。プリント加工がある場合はこれより下部を記入してください

※ご希望のプリント箇所を太線で囲ってください。（その他の箇所をご希望の場合、下図に直接記入してください。）

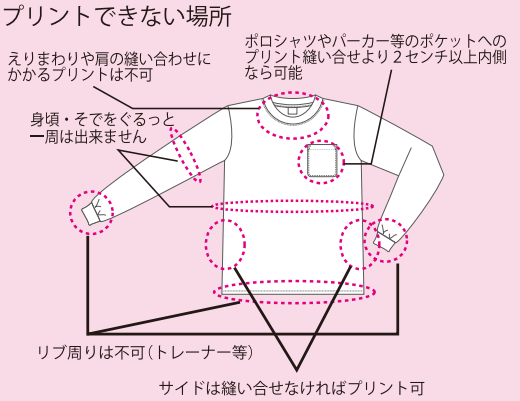


備考（位置の指定や、その他ご要望があれば、ご記入ください。）

| プリント箇所 | 色数 | プリントカラー | プリントサイズ（縦cm×横cm） |
|---|---|---|---|
| 前 | | C -27（ホットピンク） C -23（ダークグレー） C -57（エメラルド） C -（　） | 30 × 30 |
| 後 | | C -27（ホットピンク） C -（　） C -（　） C -（　） | 36 × 16 |
| | | C -（　） C -（　） C -（　） C -（　） | × |
| | | C -（　） C -（　） C -（　） C -（　） | × |

※フルカラー（色数無制限）対応のインクジェットプリントをご希望の場合は色数の欄に「I」とご記入下さい。
※弊社指定のインクカラー以外でプリントしたい場合はプリントカラーの欄に「特色」とご記入の上、デザインシートに DIC または PANTONE で指定してください。


お問い合わせはこちら▼
TEL：06-6228-8100
FAX：06-6228-8101
E-mail：original@ga0-ge.com
GAØ-GE 製造・販売元
株式会社 トミーズコーポレーション
TOMMY'S CO.,LTD.
〒541-0056
大阪市中央区備後町 3-1-10 木村ビル 2F


## プリントできない場所