

学校名・団体名  
法人名

部活・サークル  
部署名

ご注文者氏名

お電話番号

●例)レギュラーTシャツ

商品名

カタログ番号( )カタログの表紙の番号をご記入下さい。

**プリントカラー** 印刷色数:合計( )色  
\*使用する印刷色の数を( )へご記入ください。

1色目: 4色目:

2色目: 5色目:

3色目: 6色目:

●例) 1色目:ブラック 2色目:ホワイト \*プリントカラーについては、  
カタログP23, 24を参照ください。

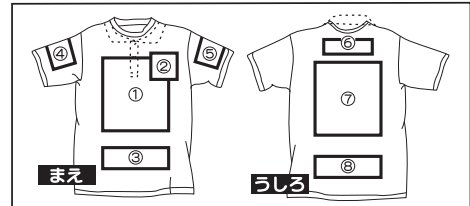
手書き原稿のままプリント希望  
の場合には、右記にチェック  **手書きプリント希望**  
してください。

\*プリント位置1ヶ所につき原稿用紙1枚でご記入ください。

### プリント位置

点線の部分を大きく○で囲ってください。

- ①前面中央: ②前面左胸: ③前面下部: ④右袖  
⑤左袖: ⑥背面上部: ⑦背面中央: ⑧背面下部  
その他 ( )



\*Tシャツ以外の場合前面の印刷範囲が変わります。(カタログ参照)

**ご注意ください**

- プリント位置が複数ある場合はこの用紙をコピーしてお使いください。
- 黒のサインペン等でご記入ください。(プリント部分は全て塗りつぶしてください)
- 文字が小さい線が縮すぎる等でプリントできない場合は、修正させて頂く場合があります。
- デザインが最大印刷範囲を超えた場合には縮小させて頂きます。
- 書体や色のご指示がある場合はコピーしたものに書き込んでください。
- 下書きの線は必ず消してください。下書きが残っている場合、プリントされる事があります。
- 商品・プリント位置等によりプリント範囲が異なります。詳しくは、各商品ページをご参照ください。

外枠はプリントされません。  
外枠のプリントをご希望の場合は、点線をなぞってください。

キャラクター・ロゴ・HP画像等の著作権のあるデザインはプリントできません。

memo

TEL:0120-987-687 FAX:055-233-9567  
E-MAIL:info@fzi.co.jp FAX、MAIL後、必ずTELで届いているか確認してください。



●平成21年度お取引実績校数:約5,800校  
**アスフィール株式会社**  
〒400-0867 山梨県甲府市青沼3-17-15  
営業時間:月~金 9:00~19:00 / 土 9:00~17:00 休日:日・祝