

MARKING LAB プリントお申込み用紙

■お客様情報

申し込み日 年 月 日

ご住所	〒 - ※アパート、マンション、建物名まで正確にお書きください			
(フリガナ) 会社名	()	担当者氏名	()	
電話番号	- -	FAX番号	- -	
メールアドレス				
配送先名称	※同上の場合は空欄でお願いします		配送先電話番号	- -
配送先住所	※同上の場合は空欄でお願いします			
ご希望納期	月	日	迄/必着	※ご要望に添えない場合がございます
初めてのご注文ですか? ※どちらかを○で囲んでください	・初めて	・2回以上	見積りNo	※見積り済の方のみご記入ください
お支払い方法 ※どちらかを○で囲んでください	・代金引換 ・銀行振込前払い ・クレジットカード			
<input type="checkbox"/>	・ 申し込みにおいて、商品の加工ミス以外の損害については一切責任を負いません。また、加工ミスによる損害についても、最大一枚 3000 円までとさせていただきます。			
<input type="checkbox"/>	・ プリントをさせていただくデザインやお写真は著作権や商標権、肖像権を侵害していないことを前提とさせていただいております。万が一、トラブルが発生した場合、弊社では一切の責任を負いかねます。			
□にレ点をお入れいただきお申し込みください。レ点がない場合は加工がお受けできません。				

■お送りいただく商品内訳

商品名・カラー等 (例) ナイキジャージ・ニューエラキャップ	カラー (例) イエロー	枚数 (例) 5枚

■プリント内容

位置 (例) 左胸、背面	カラー (例) 金、黄色	サイズ (例) 横5cm、縦9cm	備考 (例) 首リブの縫い目から6cmあけて、プリント色の黄色はDIC-87

【注意事項】

※プリントデザインのご入稿は基本的に AI データ（ベクタ形式のデータ）をお願いさせていただいております。

（お客様の方で AI データをご用意いただくことが難しい場合は一度ご相談ください。）

※商品をお送りいただく際には必ず加工位置にマーキングをお願い申し上げます。

（商品自体へのマーキングが難しい場合は別途イメージ図等の資料を併せてお送りくださいませ。）

