

マグカップ

BIG FACE宛 注文用紙

お申し込み日
年 月 日

*すべての項目にご記入下さい。

希望お届け日 月 日 () 使用日 月 日 ()

お名前	会社又は団体名		部署名
住所	〒 -	都道府県	
TEL	()	FAX	()
携帯番号	()	メールアドレス	

*配達先住所・宛名が上記と違う場合のみご記入下さい。

配達先宛名	TEL	()
配達先住所	〒 -	都道府県

注文数量

商品名	合計
マグカップ	個

*プリント部分サイズ70×70

実際のデザイン原稿を作成して下さい、別紙（白無地の紙）に色を塗らないで 黒でハッキリした線でお書き下さい。

プリントカラー・書体・プリント位置・プリントサイズなど詳しく書いてください。

マグカップの場合（表と裏に写真などが入れることができます。）展開図でお書き下さい。

例)

写真

表部分

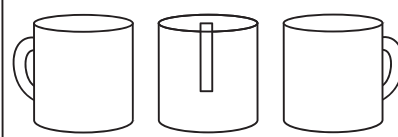
裏

指定例：色は黒で。
寄せ書き

裏部分

表

マグカップ指定位置説明



裏
表

お問い合わせ・ご注文

コピーして
お使い下さい

BIGFACE
Best Factory Best Function Best Fashion
BIG FACE ビッグフェイス
〒308-0041 茨城県筑西市乙828-3 SATOHビル1F
営業時間 月~金10:00~19:00 土10:00~17:00 休業日 日曜日・祝祭日 FAX・E-MAIL24時間受付

FAX.0296-23-2112

郵送又FAX送信後は、確認のため必ずお電話下さい。

TEL.0296-23-2111 E-MAIL: info@bigface.jp

デザイン用紙は
HPからも
ダウンロード
できます