

※コピーしてお使い下さい。  
BIGFACE 宛

# 2010年度 学割パック専用注文用紙

お申し込み日  
年 月 日

※すべての項目にご記入ください。

希望お届け日	月	日 ( )	使用日	月	日 ( )
--------	---	-------	-----	---	-------

学校名	クラス	科	年	組	担任先生氏名
学校住所 〒 -	都道府県				
電話番号 ( )	学校FAX ( )	E-mail			

※代表者名・E-mail・携帯メールアドレスは問い合わせやデザイン確認に必要です。必ず連絡の取れる方のご記入をお願い致します。

代表者名	携帯番号 ( )	携帯メールアドレス
------	----------	-----------

アイテム	サイズ	枚数	先生プレゼントも含めた枚数をご記入ください。		プリントタイプ (○をつけてください)		
商品No. 例: Ts-001	XS		XL		A	B	C
商品名 例: ドライTシャツ	S		XXL		D	E	F
カラーNo. 例: 173	M				G	H	I
カラー名 例: ガンメタル	L		合計		J	K	

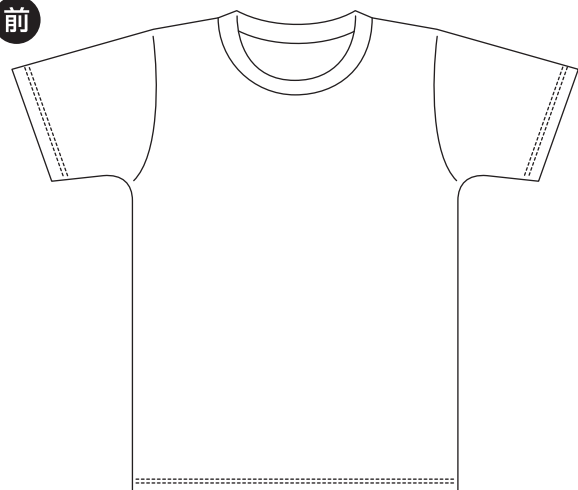
お支払い合計金額

単価 ¥  × ( 合計枚数  枚 - 先生プレゼント分  枚 ) = ¥

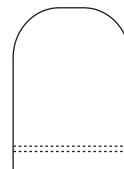
※オリジナル商品の為、基本的にご注文後のサイズやカラーの変更・キャンセルはお受け出来なくなります。

ここにはパンフレットを参考にプリントカラー・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。

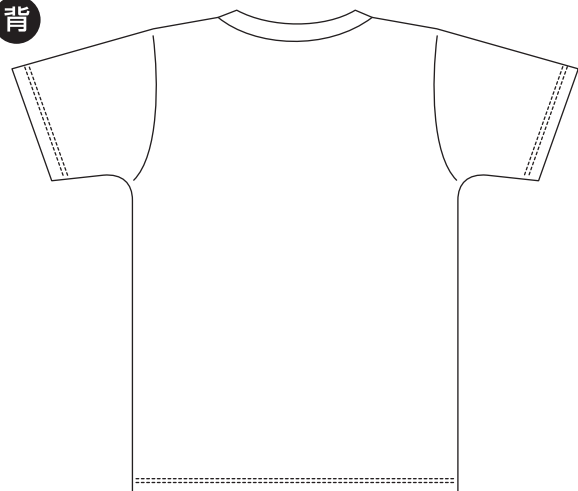
前



袖 ( 右 ・ 左 )



背



別紙(白い無地の紙)に色を塗らないで 黒でハッキリした線でデザイン画を描き、この用紙と合わせて送ってください。

お問合せ・ご注文

Best Factory Best Function Best Fashion  
**BIGFACE**  
BIG FACE ビッグフェイス

〒308-0041 茨城県筑西市乙828-3  
SATOHビル 1階

郵送または FAX 送信後は、確認のため必ずお電話ください。

**FAX 0296-23-2112**

TEL 0120-0296-18 [info@bigface.jp](mailto:info@bigface.jp)

※デザイン用紙はHPからダウンロードできます→<http://www.bigface.jp>

営業時間

平日:AM10:00~PM7:00  
土曜日:AM10:00~PM5:00  
(日曜日・祝祭日定休日)