

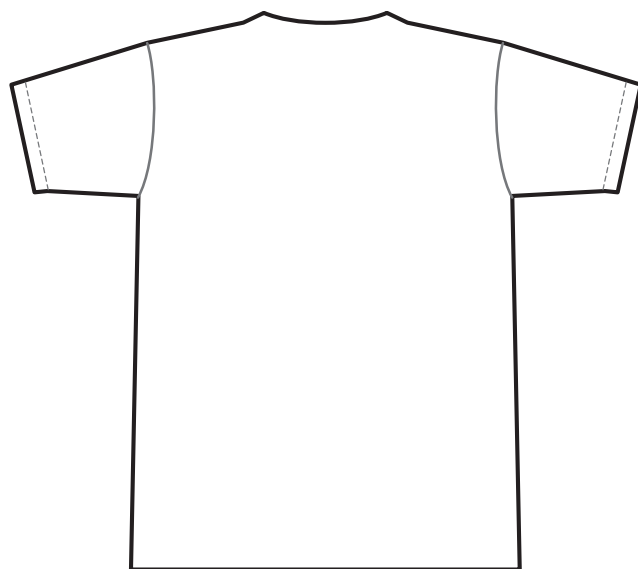
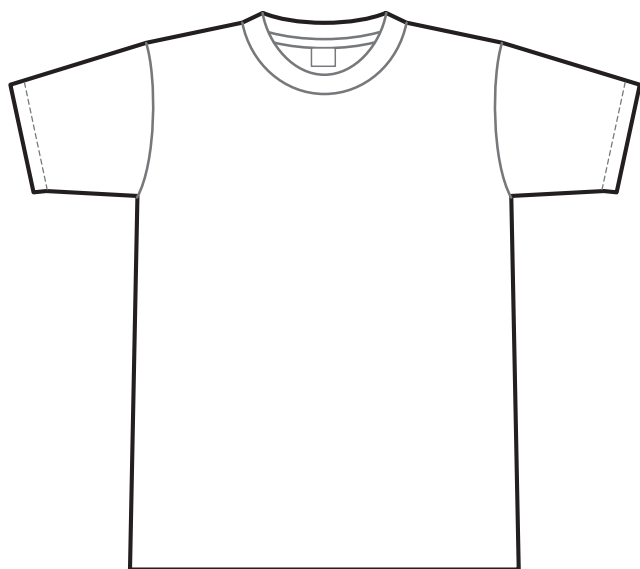
Tシャツ ご注文・お見積もり 御相談シート

	年 月 日		
お名前(社名)		会社の場合 担当者名	
ご住所	〒		
電話番号		ファックス	
メール			

※全ての項目を埋める必要はありません。必要最小限で大丈夫です。
※個人情報の取り扱いは厳重にしております他に漏れることは絶対にありません。

必要な枚数	枚	Tシャツの色	印刷の色数	色
-------	---	--------	-------	---

プリントしたい文字や簡単な図柄を描いて下さい。



有限会社プロアート YOU
24 時間受付中

FAX 092-591-5855