

追加ご注文用紙



送信先



ご注文は24時間受付可能です。メールでのご注文は、本紙を携帯カメラで撮影後、メールに添付してお送りください。

▼送信先メールアドレス

info@noble-t.net

ご不明な点はお気軽にご連絡ください。

▼TEL:0120-76-0050

▼FAX:0120-77-0040

必ずご記入ください!!

送信枚数	お届け希望日	商品のご使用日
本紙を含め ____枚送信	____月 ____日 ____曜日	____月 ____日 ____曜日
ご注文日 ____年 ____月 ____日	<input type="checkbox"/> 指定日到着 <input type="checkbox"/> 早く届いても良い <small>※土曜・日曜・祝日に学校様にお届けの場合 事務室での受け取りが可能が必ずご確認ください。</small>	____で使います。 <small>(例:文化祭 体育祭等)</small>

① 今回のご注文内容について

前回の注文番号 または年月日 <small>例:A305236,23年7月11日など</small>	商品	<input type="checkbox"/> 以前と同じ! <input type="checkbox"/> 変更!	商品カラー	<input type="checkbox"/> 以前と同じ! <input type="checkbox"/> 変更!	インクカラー	<input type="checkbox"/> 以前と同じ! <input type="checkbox"/> 変更!
--	----	---	-------	---	--------	---

変更をお選びの場合:当紙下記にご記入ください。

② お客様について

ふりがな			クラス名・部活名	
学校名 (団体名)				
ふりがな	代表者	ふりがな	先生	副担任 先生のお名前
	様		先生	
携帯電話		携帯電話		
メール	____@____	メール	____@____	先生

! Gmail・Yahoo・iCloud等のPCアドレスをご指定ください。

※パソコンアドレスを推奨します。スマホ・携帯の場合はPCからのメールを受け取れるようにしてください。
※ドメイン「@noble-t.net」の受信設定をお願いします。
※FAXをご希望の方は、備考欄にFAX番号をご記入ください。

デザイン確認送信先	<input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> スマホ 宛先: <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 先生 ____@____
お届け先住所	必ずご記入ください!! <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他 〒 _____ 都・道府・県 _____ 市・区・町・村・郡 <small>番地・建物名・マンション・アパート名</small> () 宛名 _____ 様 電話 _____

③ ご注文商品について

プリント有 プリント無(無地注文) ※無地注文は全ての割引サービス、+1枚プレゼント対象外

! ご注文後に商品カラー・サイズの変更はできません。商品や生地色が複数ある場合は2枚目の枚数明細記入にご記入ください。

商品番号	商品名	商品カラー	商品サイズ							合計
			S	M	L	LL/XL				
例:085-CVT	例:ノーブルTシャツ	例:ブラック								枚

▼1つの商品を合計30枚のご注文ごとに上記合計枚数+1枚プレゼント!! ※2つ以上の商品を合計30枚以上のご注文は対象外です。 ※ご記入が無い場合は+1枚プレゼント対象外です。 ※無地注文は対象外

商品番号	商品名	商品カラー	商品サイズ							合計
			S	M	L	LL/XL				
例:085-CVT	例:ノーブルTシャツ	例:ブラック								枚

④ 追加注文の注意点について

※下記「事務手数料」が発生します。

ご注文枚数が 1~2枚	ご注文枚数が 3~9枚	ご注文枚数が 10枚以上
¥3,300(税込)	¥2,200(税込)	¥1,100(税込)

了解しました

※デザイン確認について

お客様よりデザイン確認希望が無い場合、「受付のお知らせ(金額のみ)」を送信します。

デザインを 確認する 確認しない

⑤ プリント位置について

▼プリントを入れる位置に○をお付けください。 シャツ以外のプリント位置の場合はプリント可能位置をご確認いただき
アルファベット・ひらがなを右□内にご記入ください。

まえ	うしろ	ひだり	みぎ	ほか
位置 <input type="checkbox"/> インクカラー	位置 <input type="checkbox"/> インクカラー	位置 <input type="checkbox"/> インクカラー		

アルファベット・ひらがなをご記入ください。

⑥ 備考

! ご注文の翌営業日になっても当社より【受付のお知らせ】が返信されない場合は至急ご連絡ください。FAX送信の際は裏表を間違えないようご注意ください。

重要 弊社は個人情報に関する法令を厳正に遵守し、ご注文等でご記入いただきました個人情報は、法令等により認められた場合を除いて、お客様に無断で第三者に譲渡・提示・公開することは一切ございません。
※ご注文前に必ずP.54~55免責事項をお読みください。ご注文いただきました時点で当カタログ内容・免責事項へご同意いただいたものといたします。予めご了承ください。
※ご依頼をいただきましたデザインを含むプリント内容は弊社ウェブサイト等にて作成事例の紹介を目的として断りなく公開させていただきます。(個人情報は掲載いたしません。)
一切の掲載を拒否する場合はご注文時に予めその旨をご連絡くださいませ。

