オリプリ FAXオーダー用紙

お届け希望日	ご使用日
／ ( )	／ ( )

ご連絡先

お客様のお名前

学校名・部活・サークル名など

クラスと担任の先生のお名前

年　組　先生

お届け先

郵便番号 □□□－□□□□

TEL

FAX

代表者さんのご連絡先

氏名

携帯 TEL

✉

副代表者さんのご連絡先（できればお二人）

氏名	氏名
携帯 TEL	携帯 TEL
✉	✉

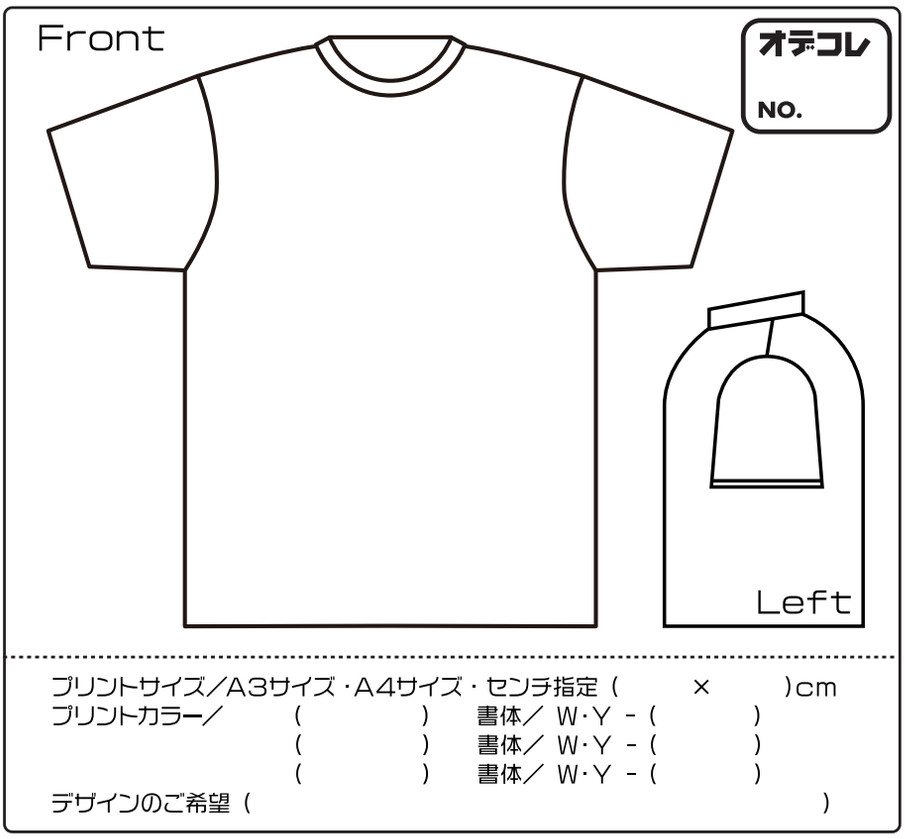
商品名	
カラー	

150	160(XS)	S	M

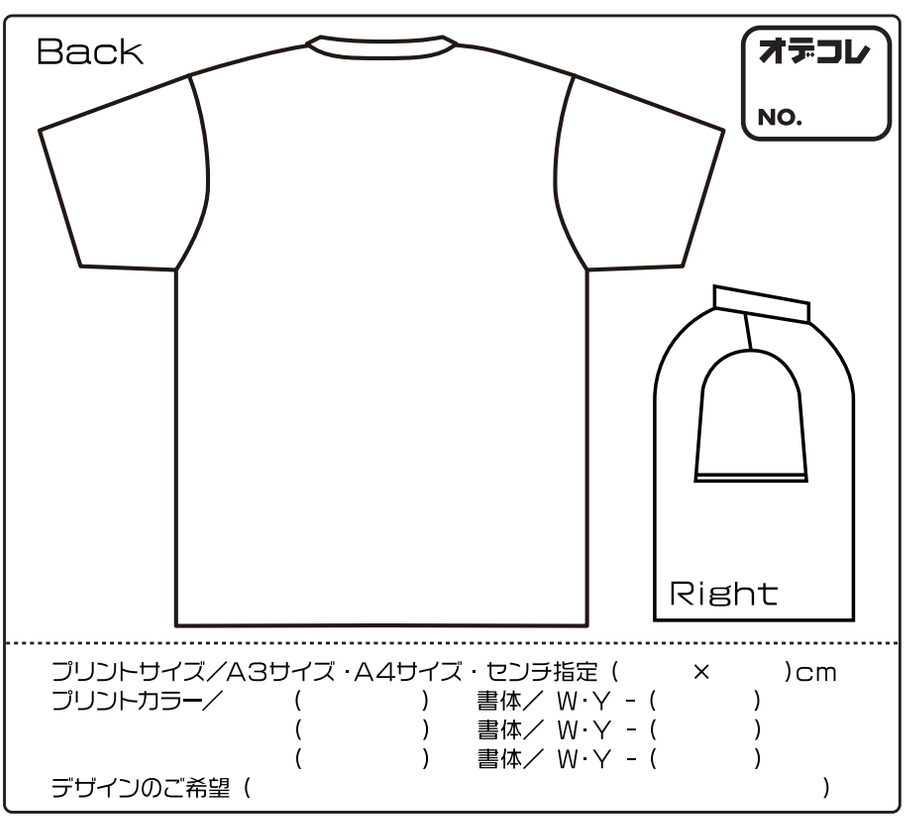
L	XL	XXL	合計

プリントイメージ配置図

※デザインはデザイン用紙にわかりやすく書いて送ってください。
※デザインをオリプリデザインコレクションの中から選んだ方は右上に番号を記載してください。



プリントサイズ／A3サイズ・A4サイズ・センチ指定（　×　）cm
プリントカラー／（　）書体／ W・Y －（　）
（　）書体／ W・Y －（　）
（　）書体／ W・Y －（　）
デザインのご希望（　）



プリントサイズ／A3サイズ・A4サイズ・センチ指定（　×　）cm
プリントカラー／（　）書体／ W・Y －（　）
（　）書体／ W・Y －（　）
（　）書体／ W・Y －（　）
デザインのご希望（　）

ご紹介してくれたクラスとご担当者のお名前を記入してください。

年　組　さん 先生

オリプリ TEL：0120-82-2118
FAX：0436-41-3110