2025年（2024年度）卒業記念品

# トートバッグご注文書

NET

西暦：　　年　　月　　日

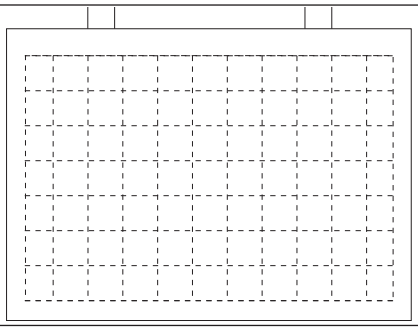
| | |
|---|---|
| 学 校 名 | 様 |
| ご連絡先 | 様 □学年担当 □生徒会担当 □学校事務 □PTA □他（　　）<br>ご住所　〒<br>TEL：(　　) FAX：(　　) mail： |
| 納 品 先 | ＊上記と異なる場合のみご記入お願いいたします。<br>宛　先：　　様<br>ご住所　〒<br>TEL：(　　) FAX：(　　) |
| バッグのサイズ | □ Sサイズ　□ Mサイズ　□ Lサイズ　　生地色：（　　） |
| 価格確認 | 注文数　0 個× @　0 円＝　0 円（税込み） |
| お 支 払 | □ 学校宛に納品の場合は到着後1週間以内にお支払ください。　□納品先が個人宅の場合は代金引換えでお支払お願いいたします。 |
| 納品ご希望日 | 月　日着　＊デザイン校正は受注連絡後5日以内にメール送信いたします、本品はご校正了承後2週間です。 |

## バッグのデザインについて

●デザインの配置

右の枠の中に、文字や画像の配置を簡単に記入ください。

※右の枠はあくまで配置の参考です。
実際の比率や印刷可能範囲はサイズによって変わります。
詳しい配置は受付後お送りする校正をご確認ください。



●デザイン原稿　□写真・イラストをメールで支給する　□写真・イラストを印刷物で支給する

●文字原稿（英字でご希望の場合は英字で記入してください。）＊デザインの校正は受注連絡後5日以内でメール送信いたします。

卒業回生

卒業年月日

学校名・クラブ名など

デザインの要望

※金色のオーナメントシールに白文字で印刷いたします。

## オーナメントシールの文字原稿

▼オーナメントシールへのプリント原稿

＊印刷をご希望されない部分は ―― （斜線）を書いてください。

卒業回生（第○○回卒業記念・2024年度卒部記念など）

卒業年月日

学校名（+クラブ名など）

その他、贈呈者等の印字希望があればご記入ください

●この「ご注文書」をFAX. **011-588-3501**へ送信してください。●トレース用画像データの送信先 mail: **sotsugyo@beaver-117.com**

＊即日もしくは翌日に受注連絡をさせていただきます。連絡がない場合は、受注していない可能性がありますので、その際は 0120-360-240 へご連絡ください。

BEAVER PLANNING CENTER 株式会社 ビーバープランニングセンター　〒005-0037 札幌市南区南37条西10丁目2-5 TEL.011-588-3500 FAX.011-588-3501