

2023年度オリピッククラブで注文フォーム

英文班

LINEが便利

N.2023

日本文注

1

田  
里  
年

2

マジックなどでハッキリご記入ください

※このまゝ記入、マクロコピーしていただいても東色の部分と白抜き部分は読み入れられますので安心ください。

|        |     |         |
|--------|-----|---------|
| 先生お名前  | 先生  | TEL/ 携帯 |
| ふりがな   | 先生  |         |
| 代表者お名前 | 代表者 | TEL/ 携帯 |
| ふりがな   | 代表者 |         |

**メールアドレス**

メールアドレスは大きくはつきりとご記入ください。

| パソコン | 携帯 | スマートフォン |
|------|----|---------|
|      |    |         |
|      |    |         |
|      |    |         |
|      |    |         |
|      |    |         |
|      |    |         |
|      |    |         |
|      |    |         |
|      |    |         |

mail

LINEで  
ご注文の場合  
無記入でOK

@

アンダーバーとハイフン、ゼロとオーの記入にご注意ください。

|       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |              |                |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------|----------------|
| F A X | 〒<br><div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px;"></div> </div> |            | 市/区<br>町/郡/村 | アハート名・番地・建物名など |
|       | お届先住所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 都/道<br>府/県 |              |                |
|       | 宛名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TEL※必須     |              |                |

|                |                                                                      |
|----------------|----------------------------------------------------------------------|
| ご使用日<br>お届け指定日 | <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日<br>にご使用のため<br>曜日までにお届け |
| 備考             |                                                                      |

個人情報に関する法令を厳正に遵守し、ご注文で記入いただきました個人情報等は法令等により認められた場合を

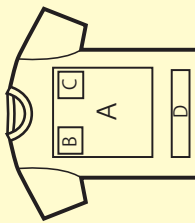
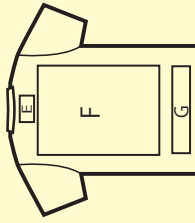
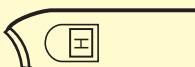
[illegible]

4

## プリント指示内容

デザインは裏面のデザイン用紙をご利用いただくか、コピーしていただくご利用ください。

インクカ

| プリント位置記号                                                                            | 位置は<br>あり→<br>どこですか？                                        | 位置は<br>あり→<br>どこですか？                                        | 位置は<br>あり→<br>どこですか？                                        | 位置は<br>あり→<br>どこですか？                                        | 位置は<br>あり→<br>どこですか？                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| まえ                                                                                  | <input type="checkbox"/> あり→<br><input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり→<br><input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり→<br><input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり→<br><input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり→<br><input type="checkbox"/> なし |
|  | <input type="checkbox"/> あり→<br><input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり→<br><input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり→<br><input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり→<br><input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり→<br><input type="checkbox"/> なし |
| うしろ                                                                                 | <input type="checkbox"/> あり→<br><input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり→<br><input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり→<br><input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり→<br><input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり→<br><input type="checkbox"/> なし |
|    | <input type="checkbox"/> あり→<br><input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり→<br><input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり→<br><input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり→<br><input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり→<br><input type="checkbox"/> なし |
| 左きで                                                                                 | <input type="checkbox"/> あり→<br><input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり→<br><input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり→<br><input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり→<br><input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり→<br><input type="checkbox"/> なし |
|    | <input type="checkbox"/> あり→<br><input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり→<br><input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり→<br><input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり→<br><input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり→<br><input type="checkbox"/> なし |
| 右きで                                                                                 | <input type="checkbox"/> あり→<br><input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり→<br><input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり→<br><input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり→<br><input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり→<br><input type="checkbox"/> なし |
|    | <input type="checkbox"/> あり→<br><input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり→<br><input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり→<br><input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり→<br><input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり→<br><input type="checkbox"/> なし |
| 小計                                                                                  | <input type="checkbox"/> あり→<br><input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり→<br><input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり→<br><input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり→<br><input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり→<br><input type="checkbox"/> なし |
| 版(色)                                                                                | <input type="checkbox"/> あり→<br><input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり→<br><input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり→<br><input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり→<br><input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり→<br><input type="checkbox"/> なし |

★インク4色以上もオーダー可能です。( )内に詰めて記入いただく備考欄などに記入ください。

[illegible]

株式会社 Revival.<sup>(リバイバル)</sup>  
 プリント事業部 オリビアクラブ

**FAX 050-3606-0671**  
**TEL 0587-96-7361**

〒482-0022 愛知県岩倉市栄町1丁目13

URL : <http://www.oripri2013.com>  
 mail : [info@oripri2013.com](mailto:info@oripri2013.com)

電話受付 10時～18時(4月3日～10月31日)  
 営業時間 / 10時～16時(11月1日～2024年3月31日) 土日祝休業  
 4月3日～10月31日の期間中は土曜日も10時～15時まで電話受付可能です。  
 来店舗受付 上記受付時間に準ずる / 土日祝休業

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。