

お客様情報 ※印は必須項目です。

納品希望日 年 月 日

フリガナ
会社・団体名(学校、チーム、組合、クラブ、サークルなど)

フリガナ
お名前(ご担当者様)※

お電話※

ファックス

メールアドレス

住所※(都道府県のみ) 〒 -

都・道
府・県

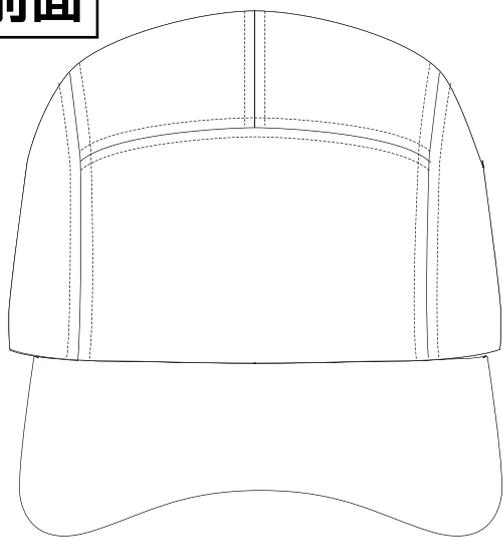
市・区
町・村・郡

それ以降の住所

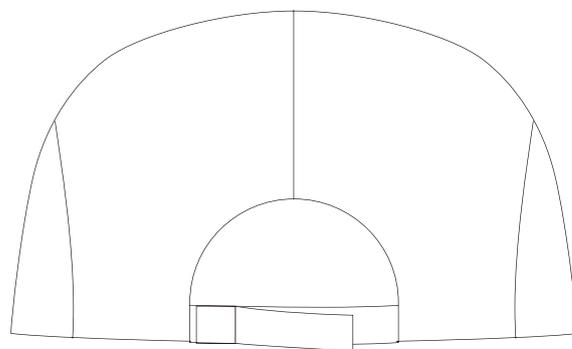
デザインイメージ(キャップタイプ横ライン)

※プリント箇所にデザインイメージをお書きください。商品によって印刷できない箇所がございます。

前面



背面



商品の詳細

※ご希望のサイズをご記入ください

型番	商品名	カラー	フリー			合計 個数

備考