

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

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	※ご希望のサイズをご記入ください						合計 (枚数)
			S (枚数)	M (枚数)	L (枚数)				

納品形態

個別袋入れ無し 個別袋入れ有り 分納

備考

デザインイメージ

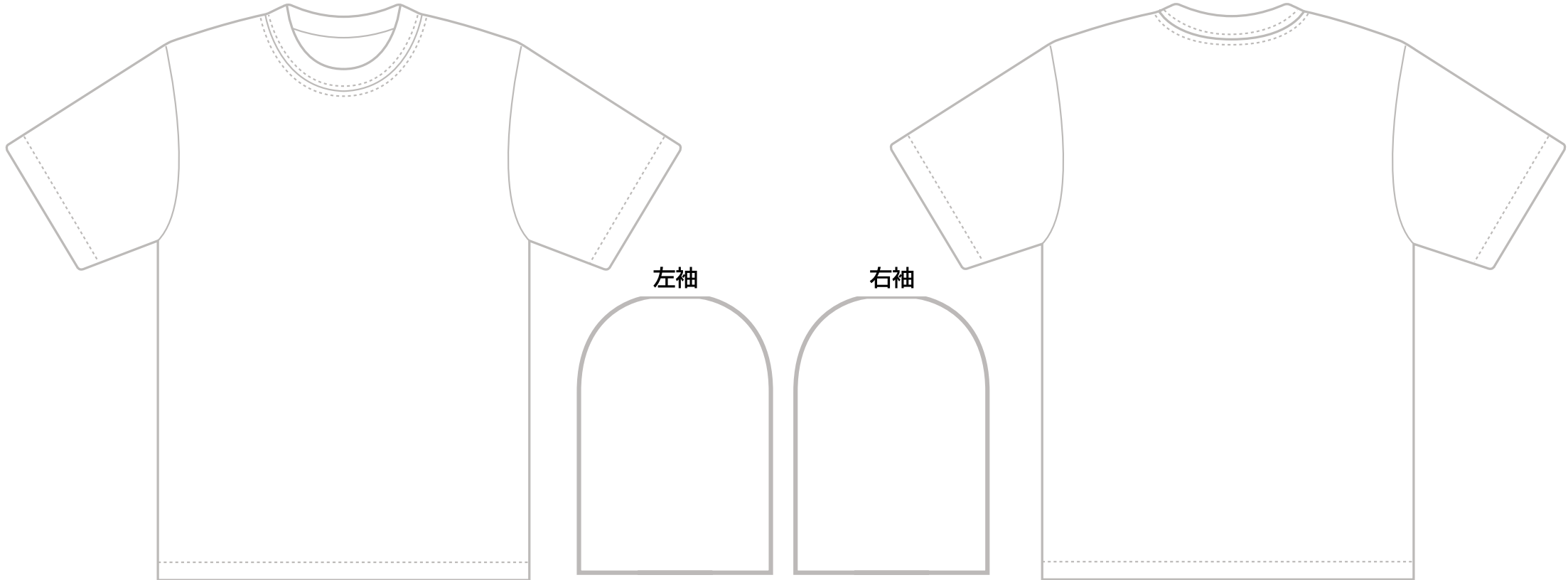
※プリント箇所にデザインイメージをお書きください。

お名前
(ご担当者様)

営業時間：平日 9:00~19:00
土曜 10:00~18:00(日・祝日休み)

前面

背面



左袖

右袖

プリントについて

※「プリント内容」に色数(1~4色またはフルカラー)
・ナンバリング・名前差替えをご指定下さい。

■位置	■プリント内容	■位置	■プリント内容
前面		左脚	
背面		右脚	
左胸		左そで	
右胸		右そで	
ポケット		その他	

備考

※書体やナンバリングのご指定・ご要望など