

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

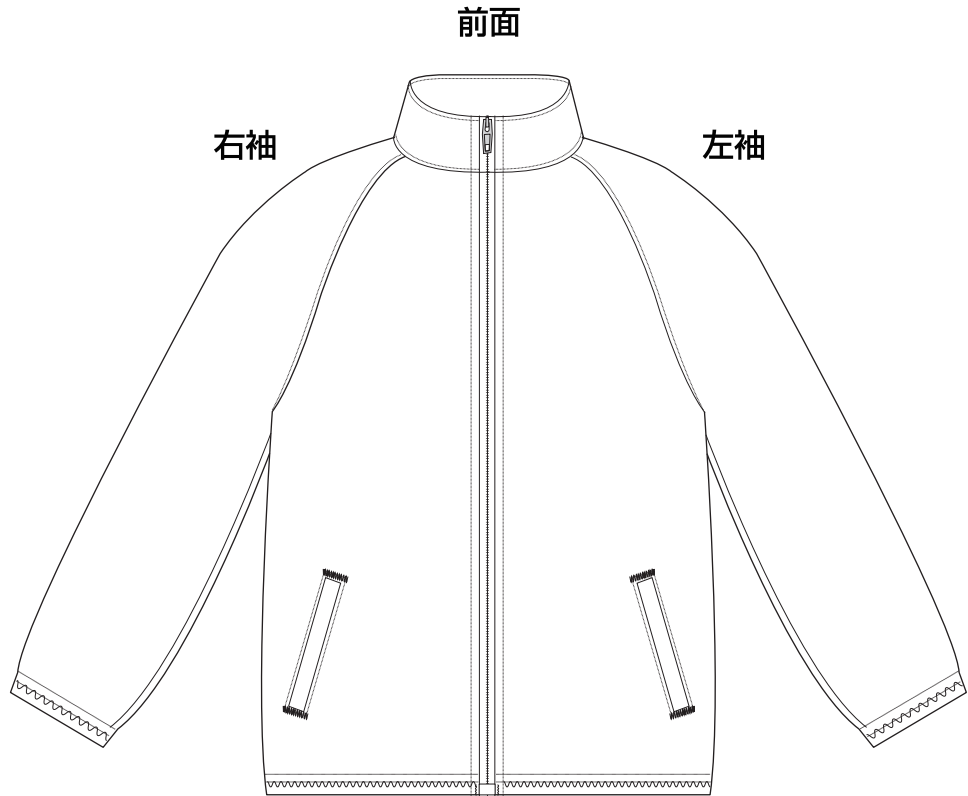
備考

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)



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
前面	
背面	
左そで	
右そで	
その他	

※商品によってはプリントが出来ない箇所もございます。詳しくはスタッフまで！

備考 ※書体やナンバリングのご指定・ご要望など