

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 市・区
 府・県 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	S	M	L							合計 (枚数)
			(枚数)	(枚数)	(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。

※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

--

■位置	■プリント内容
前面	
背面	
左そで	
右そで	
その他	