

このフォームをプリントアウトして、必要事項を記入⇒FAX送信して下さい。

▼ご連絡先・お届け先（ご注文の場合）※必ずご記入下さい

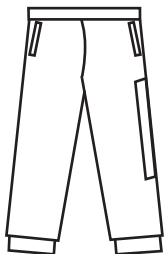
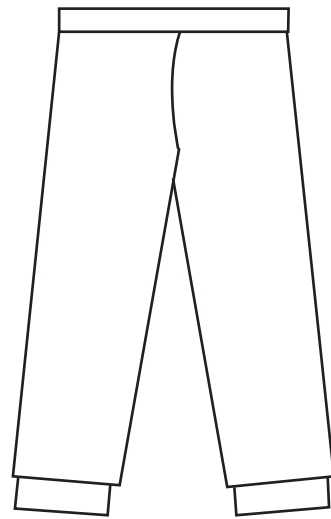
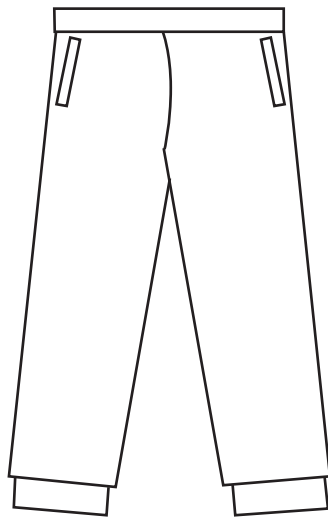
|             |   |        |                                 |                              |
|-------------|---|--------|---------------------------------|------------------------------|
| ふりがな<br>お名前 |   | E-mail | ※アドレスは間違えないように、はっきりとご記入ください     |                              |
| 電話番号        |   | お支払方法  | <input type="checkbox"/> 銀行振り込み | <input type="checkbox"/> 代引き |
| FAX         |   | ご希望納期  |                                 |                              |
| ご住所         | 〒 |        |                                 |                              |

▼オリジナル制作する商品を記入して下さい。

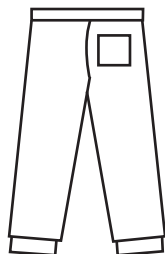
| 品番 | 品名 | カラー | 100 | 110 | 120 | 130 | 140 | 150 | 160 | S | M | L | XL | XXL | 合計 |
|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|---|---|----|-----|----|
|    |    |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |    |     |    |
|    |    |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |    |     |    |
|    |    |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |    |     |    |
|    |    |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |    |     |    |

納品形態：1枚ずつたたみ、袋詰めを希望しますか？  希望する  希望しない

▼プリントイメージについてご記入ください。



左もも



左前

(記入例)

| プリント箇所 | 大きさ (cm)<br>縦/横 | 色数 | プリント色 |
|--------|-----------------|----|-------|
|        |                 |    |       |
|        |                 |    |       |
|        |                 |    |       |
|        |                 |    |       |