ご注文日　　年　　月　　日

メッシュキャップ プラン申込用紙

ご希望納品日	月　日　曜日
キャップご使用日	月　日　曜日

フリガナ 団体名	フリガナ ご担当者様
お届け先ご住所　□学校 □自宅 □会社　〒	
電話番号	FAX番号
メールアドレス	

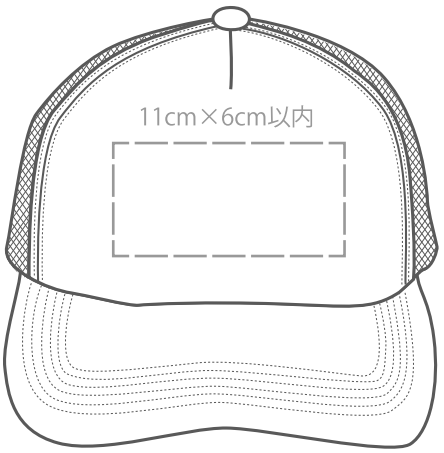
※会社へのお届けの場合は、必ず社名をご記入ください。
※パソコンからのメールが、受信できるアドレスでお願いします。
※アルファベット小文字「o（オー）、l（エル）」数字「0（ゼロ）、1（イチ）」などは、フリガナをご記入ください。

ご注文内容

［ウェアー代］	（税込） 円×　枚＝　円
［プリント代］	（税込） 円×　枚＝　円
［送料］下記税込み表記です □ご注文金額3.3万円未満の場合：880円 □北海道・沖縄・離島への発送の場合：1,760円 □ご注文金額3.3万円以上の場合：無料	
合計	円（税込）

品番	商品名	カラー名（ex.レッド）	サイズ	枚数	その他

プリント位置がわかる、簡単なイメージをご記入ください。



文字カラー		文字カラー	
文字書体		文字書体	

詳しいデザインは、コチラにご記入ください。

デザインについて

- イメージの伝わるネット画像など
  □ ある　□ ない
- 全て、書体集から選択
  □ する　□ しない
- 以前に作成したロゴデータ
  □ ある　□ ない

FAXまたは、メール（info@hime161.com）で、お申込み用紙をお送りください。
メールの場合は、お申込み用紙を真上からスマホなどで撮影した画像（高解像度）を添付してください。

Gaudy fit
oo bright minority style　ガウディーフィット
TEL：077-592-8720
info@hime161.com
FAX：077-592-8721
FAX送信後に、**必ず確認の電話**をお願いします！