

遠征・移動着上下セットプラン申込用紙

ご希望 納品日	月	日	曜日
ご注文日	年	月	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をお願いします。
※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)

ウェア品番	ウェア名	カラー名 (ex.レッド)	サイズ	枚数	その他 (プリント番号は、別紙「ウェアサイズ集計表」にご記入ください。)

※別紙「ウェアサイズ集計表」もご記入ください。
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。

前	
文字カラー 文字書体	番号カラー 番号書体

後	
文字カラー 文字書体	番号カラー 番号書体

右袖	左袖
文字カラー	
文字書体	
番号カラー	
番号書体	

前	
文字カラー 文字書体	番号カラー 番号書体

後	
文字カラー 文字書体	番号カラー 番号書体

エンブレム	
エンブレムスタイル	
エンブレムカラー	
文字カラー	
文字書体	

プラクティスTシャツプランFAX番号
077-592-8721
FAX送信後に、必ず確認の電話をお願いします！

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 カウティーフット
TEL: 077- 592-8720
info@hime161.com