

ご注文日 年 月 日

インナーシャツプラン申込用紙

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。

ご希望 納品日	月 日 曜日
シャツ ご使用日	月 日 曜日

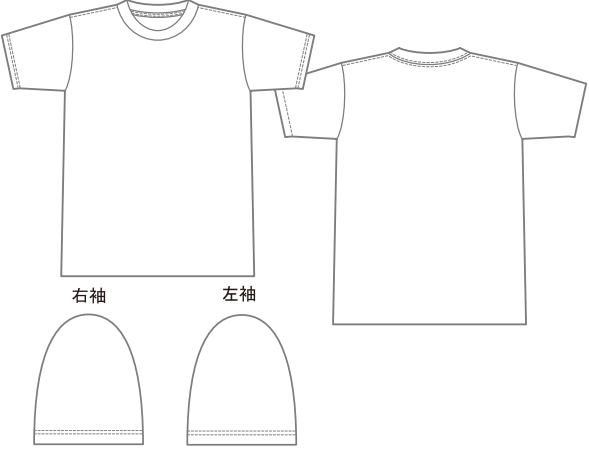
ご注文内容	
円 × 枚 =	(税抜) 円
[送料] ☐ ご注文金額(税抜き)3万円未満の場合: 800円 ☐ 北海道・沖縄・離島への発送の場合: 1,600円 ☐ ご注文金額(税抜き)3万円以上の場合: 無料	
[消費税]	円
合計	円(税込)

品番	商品名	カラー名 (ex.レッド)	サイズ	枚数	その他

※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。

プリントサイズ(10×10cm)の詳しいデザインは、コチラにご記入ください。

			
文字カラー		文字カラー	
文字書体		文字書体	

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。



oo bright minority style カウディーフィット

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!