

※太枠内を全てご記入の上、FAX を送信して下さい

FAX 送信先 ➡ **03-3485-1150**

オリジナルTシャツ製作申込書
REPEAT ORDER SEAT

記入日
年 / 月 / 日
()

納品日
年 / 月 / 日
()

使用日
()

メーカー							
品番							
アイテム							
カラー							
ADULT S							
ADULT M							
ADULT L							
ADULT XL							
TOTAL							枚

デザイン

リピート()
□仕様書送りません

在庫状況

発注日 /	担当
納品予定日 /	済

初回ご注文の方のお名前

※今回お申し込みの方と、初回ご注文の方のお名前が異なる場合はご記入下さい

アンケート

当店の HP 等に製作写真を掲載してもよろしいでしょうか？
(OK・NG)

■その他ご要望等

その他

●納品方法 (ご来店・発送)
●オプション (あり・なし)

支払い方法

ご来店・お振込み
振込先 (銀行・郵便局)
振込名義()
振込日 /

こちらの欄はスタッフが記入します

フロント: (内金 円)
バック:

申込方法 FAX 見積もり 1枚当たり 円 合計金額 円

フリガナ	TEL			
お名前	FAX	_____		
	e-mail			
ご住所	〒	学校名・会社・チーム名		
配送先	〒	Tel.	配送先宛名	時間帯指定
				配送日