

ORDER SHEET

お申込み日 年 月 日

お客様情報

ふりがな				ふりがな			
チーム名				担当者名			
住所	□□□□ - □□□□						
TEL		携帯		FAX			
E-mail							
支払方法	口座振込・代金引換		※どちらかに○をして下さい。				

送付先

※上記住所以外に送付希望の場合ご記入下さい。

ふりがな				TEL			
受取人名				TEL			
住所	□□□□ - □□□□						

ご注文枚数

カラー	ホワイトのみ								
サイズ	130	140	150	S	M	L	O	XO	合計
サイズ									

ロゴパーツ

ロゴの種類	①カラー	②カラー
①文字		②文字
③文字		④文字
Aカラー		Bカラー

備考

※大会等で使用予定日が決定してる場合は必ずお知らせください。ただし、ご期待に添えないこともございますのでご了承下さい。



運営

シード株式会社 東京支店

〒158-0097 東京都世田谷区用賀4-17-4 ロイヤルビル2F

TEL 0120-970-616 FAX 03-5491-0036

お問い合わせメール info@dvelop.jp