

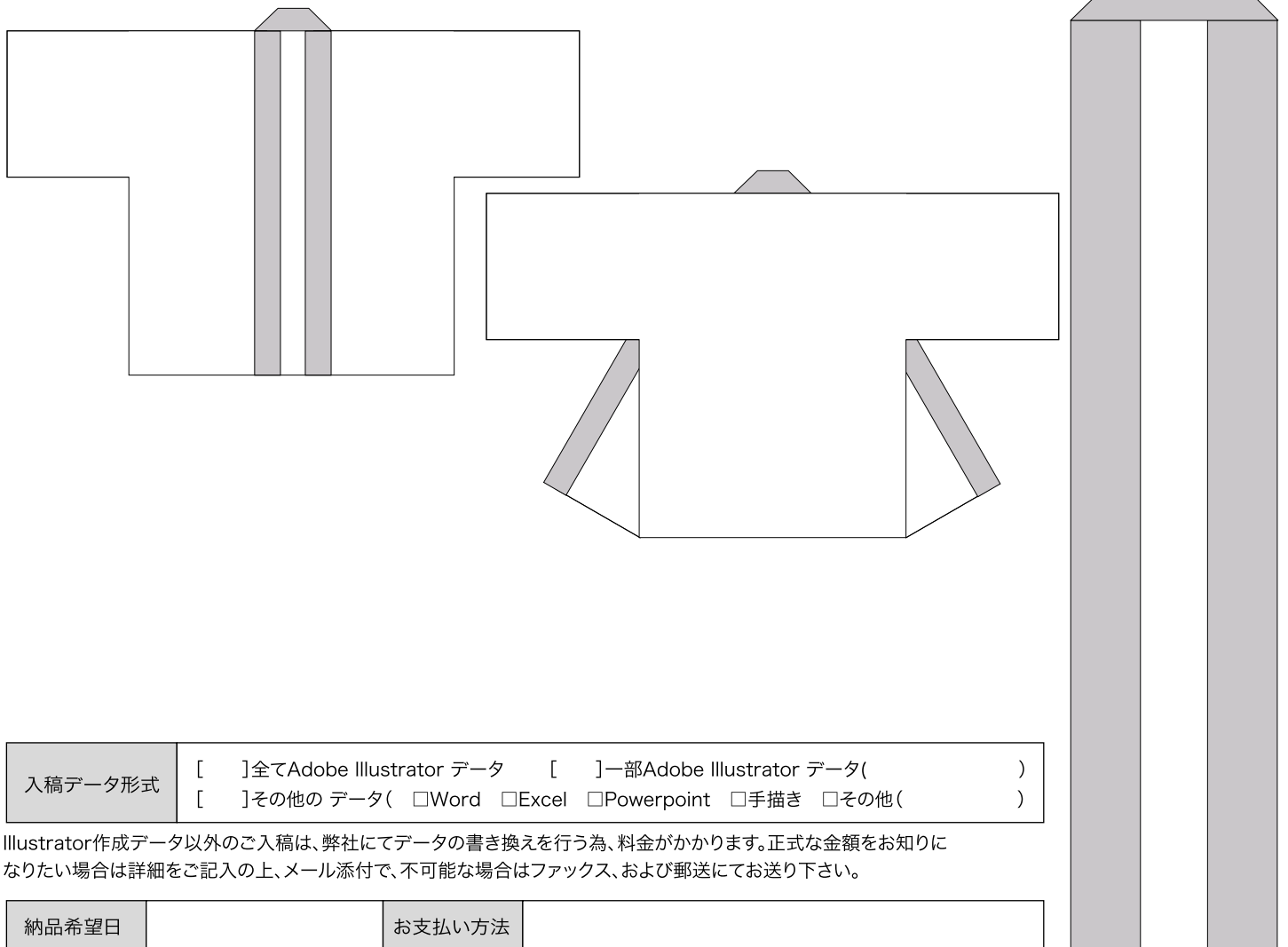
この用紙をプリント、もしくは項目を参考にして必要項目をご記入の上、FAX番号03-6380-1217まで送信してください

■必要事項を記入し、該当するものにチェックしてください ※のついた項目は入力必須です。

※お名前			ご担当者名		
ご住所	〒				
※TEL			※FAX		
			E-mail		

本体の色			商品 (セミオーダー)		
襟の色 (フルオーダー)			サイズ	着丈	/身幅
枚数 (サイズ毎に)			サイズ例		
			大人 L	着丈84cm/身幅70cm	大人 M
			着丈80cm/身幅61cm		

■文字レイアウト ※名入れする文字や紋、デザインを色を含めてに記してください



入稿データ形式	<input type="checkbox"/> 全てAdobe Illustrator データ	<input type="checkbox"/> 一部Adobe Illustrator データ( )
	<input type="checkbox"/> その他の データ( <input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> Powerpoint <input type="checkbox"/> 手描き <input type="checkbox"/> その他( )	

Illustrator作成データ以外のご入稿は、弊社にてデータの書き換えを行う為、料金がかかります。正式な金額をお知りになりたい場合は詳細をご記入の上、メール添付で、不可能な場合はファックス、および郵送にてお送り下さい。

納品希望日			お支払い方法		
-------	--	--	--------	--	--

ご質問,ご要望					
---------	--	--	--	--	--