

ブルゾンご注文用紙

お申込み日 年 月 日
(ご注文 / お見積り依頼)

団体名	ふりがな	クラス/サークル名	担任氏名
			ふりがな
住所	(〒 -) 都道府県		
電話番号	- -	FAX	- -
代表者氏名	ふりがな	携帯	- -
		TEL	- -
		FAX	- -
<input type="checkbox"/> 携帯メール <input type="checkbox"/> PCメール			

※ 学校名など必ず記入をお願いします。

お届け先	<input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 当社受取り <input type="checkbox"/> その他 ()		
	(〒 -) 都道府県		
	氏名	様	電話番号
			- -
お届け日時	イベント名	ご使用日	お支払い方法
		月 日	<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込
	お届け希望日 月 日 (午前中・12~14時・14~16時・16~18時・18~20時・20~21時)		

※合計枚数が30枚以上の場合、特典分の1枚サービスも含めてお書き下さい。(Tシャツ/ポロシャツに限ります)

ウェア番号	ウェア名												
ウェアカラー番号						S	M	L	XL	XXL			合計
ウェアカラー													
ウェア番号	ウェア名												
ウェアカラー番号						S	M	L	XL	XXL			合計
ウェアカラー													

プリント場所 (デザインはデザインシートにお書き下さい。)

<ul style="list-style-type: none"> ●プリント場所 適当な位置に印をお書きください。 ●プリントサイズ (縦×横) Sプリント (15×15cm以内) Mプリント (30×30cm以内) Lプリント (35×45cm以内) ●プリント色数 ・1ヶ所にブラック1色でしたら1色 ・1ヶ所に(黒と赤)でしたら2色 ●プリントオプション 冊子のオプションを使用の場合は オプション名をお書き下さい。 	前身	後身	左袖	右袖	
	プリントサイズ			左袖	右袖
	プリント色数				
プリントオプション					

備考欄

M	D	P



有限会社 船井スクリーン印刷
FUNAI Screen print
〒441-8072 豊橋市船渡町字内新田2-35
TEL (0532) 25-5750
FAX (0532) 25-5178