

オリジナル転写シート注文書

年 月 日 ()

団体御名		ご確認 サイン
代表者御名		
ご住所		メールアドレス
TEL	() -	
FAX	() -	

マーキング団体御名																			
例①	A	I	C	H	I	G	U	R	A	N	N	P	A	S	U				
例②	S	I	N	C	E	2	0	0	7	名	古	屋	サ	ッ	カ	ー	倶	楽	部

	背番号	背番号カラー	シャツサイズ	シャツカラー	マーキング個人御名															
	例①	18	140	L	白	M	A	T	S	U	Z	A	K	A						
例②			XL	黒	松	井	秀	喜	※姓と名の間は1マス空けて下さい											
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
16																				
17																				
18																				
19																				
20																				

※ご記入は文字を大きくハッキリとお願いいたします。必要の無い項目は斜線をお入れ下さい。

店名

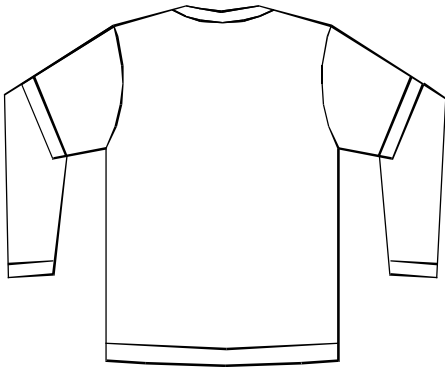
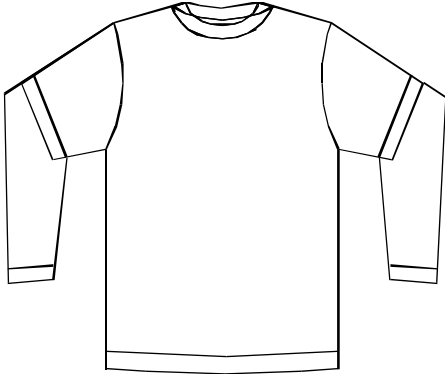
TEL
FAX

担当者：

ご注文	参考 ロゴ品番	背番号 区分番号	書体 区分番号	備考
	/			

※品番は別紙カタログNo.から参照ご記入ください。必要の無い項目は斜線をお入れ下さい。

書込指示欄



プリント箇所/形態/仕様

	フロント	バック	スリーブ	パンツ	CAP
プリント箇所	<input type="checkbox"/> センター <input type="checkbox"/> 胸 (右) <input type="checkbox"/> 胸 (左) <input type="checkbox"/> 裾 (右) <input type="checkbox"/> 裾 (左) <input type="checkbox"/> アンダー	<input type="checkbox"/> 衿下 <input type="checkbox"/> センター <input type="checkbox"/> アンダー	<input type="checkbox"/> 右 <input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 右 <input type="checkbox"/> 左	<input type="checkbox"/> センター <input type="checkbox"/> 右 <input type="checkbox"/> 左
形態	<input type="checkbox"/> アーチ <input type="checkbox"/> ストレート <input type="checkbox"/> 右上がり <input type="checkbox"/> おまかせ	<input type="checkbox"/> アーチ <input type="checkbox"/> ストレート <input type="checkbox"/> 右上がり <input type="checkbox"/> おまかせ	<input type="checkbox"/> アーチ <input type="checkbox"/> ストレート <input type="checkbox"/> 右上がり <input type="checkbox"/> おまかせ	<input type="checkbox"/> アーチ <input type="checkbox"/> ストレート <input type="checkbox"/> 右上がり <input type="checkbox"/> おまかせ	<input type="checkbox"/> アーチ <input type="checkbox"/> ストレート <input type="checkbox"/> 右上がり <input type="checkbox"/> おまかせ
仕様	<input type="checkbox"/> 個人名 <input type="checkbox"/> 背番号 <input type="checkbox"/> ロゴマーク <input type="checkbox"/> マーク <input type="checkbox"/> 文字 <input type="checkbox"/> 数字	<input type="checkbox"/> 個人名 <input type="checkbox"/> 背番号 <input type="checkbox"/> ロゴマーク <input type="checkbox"/> マーク <input type="checkbox"/> 文字 <input type="checkbox"/> 数字	<input type="checkbox"/> 個人名 <input type="checkbox"/> 背番号 <input type="checkbox"/> ロゴマーク <input type="checkbox"/> マーク <input type="checkbox"/> 文字 <input type="checkbox"/> 数字	<input type="checkbox"/> 個人名 <input type="checkbox"/> 背番号 <input type="checkbox"/> ロゴマーク <input type="checkbox"/> マーク <input type="checkbox"/> 文字 <input type="checkbox"/> 数字	<input type="checkbox"/> 個人名 <input type="checkbox"/> 背番号 <input type="checkbox"/> ロゴマーク <input type="checkbox"/> マーク <input type="checkbox"/> 文字 <input type="checkbox"/> 数字

※左右明記は着用した場合の位置でチェックをお願いいたします。