

担当者：

# ATHLEADウェア ご注文FAX用紙

必ずご記入ください  
本紙含め

枚

送信

お申し込み日： 月 日

商品のご使用日： 月 日

お届け希望日

月 日

## 1 お客様について

学校名 (団体名・社名)	フリガナ	クラス(学科名)・部活名			
TEL		FAX			
担任氏名	フリガナ	携帯番号			
	先生	メール			
担当者氏名	フリガナ	携帯番号			
	様	メール			
担当者住所	(〒 - )	都道府県	市区町村		
お届け先	必ずチェックしてください <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> その他	(〒 - )	都道府県	市区町村	宛名: 様宛
					電話:

## 2 商品内容について

商品名	商品カラー	商品サイズごとに枚数を記入してください ※表記のサイズ以外の場合()内にサイズを記入してください									
		150(JL)	160(SS)	S	M	L(F)	XL	( )	( )	小計枚数	
商品No.	カラーNo.	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	
商品No.	カラーNo.	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	
商品No.	カラーNo.	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	

納品について 1枚ずつ袋に入れますか?(有料)  はい  いいえ

## 3 プリント内容について ※パンツやタオル・グッズなど下記のプリント位置に該当しないものは、右のデザインシートに直接ご記入下さい

プリント位置・プリントの大きさ・プリント色・柄サイズ				プリントイメージの確認方法	
<p>前</p> <p>後</p> <p>※側面部分はウェア形状によって、プリントできない場合がございます。</p>				<input type="checkbox"/> PCメール <input type="checkbox"/> 携帯メール <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> その他( )	
				備考欄	
位置	大きさ(cm)	色数	プリントカラー		
①	タテ cm ヨコ cm				
②	タテ cm ヨコ cm				
③	タテ cm ヨコ cm				

▼ FAXは24時間OK! 03-6276-2825 ▼

# ATHLEAD ウェアご注文FAX用紙

ご  
注  
意

- デザインの下絵は太めの黒ペンではっきり描いて下さい。
- 書体、インクの指定はデザインに矢印で指定して下さい。
- 有名人の写真やキャラクターを使用したデザイン等、著作権・肖像権に関わるものはお受けできません。

## 4 デザイン内容について

※デザインはこちらに記入して下さい。こちらに書ききれない場合は、別紙(背景が白い紙)に書いてお送りください

チーム名 (団体名)		代表者氏名	
------------	--	-------	--

▼ FAXは24時間OK! 03-6276-2825 ▼