

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

お届け希望日

商品のご使用日： 月 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	枚
商品No.	カラーNo.										
		枚	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	枚
納品について 1枚ずつ袋に入れますか?(有料)		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 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	
前		後		<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 ▼