

FAX:043-237-1701

| | |
|---|--|
| ご注文数 | 枚 ※新規・追加問わず、20枚～の受付となります |
| ワッペンの形状 ※ご希望の形状にチェックマーク | <input type="checkbox"/> 長方形-角型 (25×90mm) <input type="checkbox"/> 長方形-角丸型 (25×90mm) <input type="checkbox"/> アーチ型 (25×90mm) <input type="checkbox"/> 楕円形 (30×90mm) <input type="checkbox"/> 正円 (60×60mm) <input type="checkbox"/> 正方形-角丸 (60×60mm) |
| 使用する書体 | EF- |
| 使用する生地 ※ご希望の生地にチェックマーク ※生地の色を記入 | <input type="checkbox"/> P エンブロン (色：) <input type="checkbox"/> エンブロンクロス (色：) <input type="checkbox"/> アーバンツイル (色：) <input type="checkbox"/> アーネストツイル (色：) <input type="checkbox"/> フェルト (色：) |

| | | |
|--------------------------------|--|------|
| 刺繍する文字 ※スペルご注意ください | | |
| 文字の色 | | |
| 外周フチの色 | | |
| ワッペン裏面 ※ご希望の裏仕様に チェックマーク | <input type="checkbox"/> アイロン接着フィルム（初期仕様） <input type="checkbox"/> ワッペン用両面テープ（有料） <input type="checkbox"/> マジックテープ縫付（有料） <input type="checkbox"/> 安全ピン（有料） <input type="checkbox"/> クリップピン（有料） | |
| 団体様名 | 様 | |
| ご担当者様名 | 様 | |
| ご住所 | 〒 | |
| TEL&FAX | TEL : | FAX: |
| 納品方法 | 宅配便 ・ レターパックプラス ・ 代金引換 当社店頭お渡し | |