

ネーム刺繍・FAX オーダーシート

FAX: 043-237-1701

団体様名		様
お名前		様
ご住所	〒 -	
TEL	() -	
FAX	() -	
メール		
納品方法	宅配便・代金引換・店頭お渡し	
ご希望納期	月 日まで をご希望	
ご注文数 <small>(新規 5着~の受付)</small>	_____	着
ネームタイプ <small><希望タイプに○></small>	団体名・個人名	
刺繍する文字 <small><スペルご注意ください></small>		
文字の大きさ <small><もしくは文字列の全体サイズ></small>	大文字の文字高: 約 _____ ミリ <small>(多少誤差は出ます)</small>	
刺繍する位置 <small>(例)Tシャツの左袖、など</small>		
使用する書体	EF-	
文字のカラー		
その他ご要望		

