

FAX:043-237-1701

ご注文数			枚
タイプの選択	<input type="checkbox"/> 一段タイプ <input type="checkbox"/> 二段タイプ		
ワッペンの形状			
使用する書体	一段目	EF-	
	二段目	EF-	
使用する生地 <small>※ご希望の生地にチェックマーク</small> <small>※生地の色を記入</small>	<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 <small>※スペルご注意ください</small>	一段目		
	二段目		
文字の色	一段目		
	二段目		

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	