

<input type="checkbox"/> 新規		<input type="checkbox"/> 追加 (お客様番号)		記入日	年	月	日
フリガナ							
学校名・チーム名				クラブ名			
連絡先 TEL				連絡先 FAX			
連絡先 (携帯) <small>*お急ぎの場合、必ずご記入ください。</small>				ご担当者氏名			
メールアドレス		PC					
		携帯					
お届け先住所		<input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 寮 <input type="checkbox"/> 職場 <input type="checkbox"/> その他 〒					
お支払方法		<input type="checkbox"/> 後払い <input type="checkbox"/> 代金引換 <small>*個人の方は、代金引換のみになります。</small>					

希望納期	年	月	日	作成プラン <small>*希望項目にチェックしてください。</small>	<input type="checkbox"/> トクトクプラン (版 1回限り)
新規等	新規 ・ 追加 ・ リピート				<input type="checkbox"/> 版キーププラン (版2年間保管)
前回注文日	年	月	日		<input type="checkbox"/> 刺繍 <input type="checkbox"/> 刺繍ワッペン <input type="checkbox"/> カッティングラバーシート

品名	品番	カラー	サイズ記入欄				合計

マーキング内容 -1		書体		カラー	
マーキング内容 -2		別途原稿		有 ・ 無	

<p>レイアウトイメージ (ラフで結構です)</p>	<p>その他、ご希望・ご要望があればご記入ください。</p>
----------------------------	--------------------------------

