

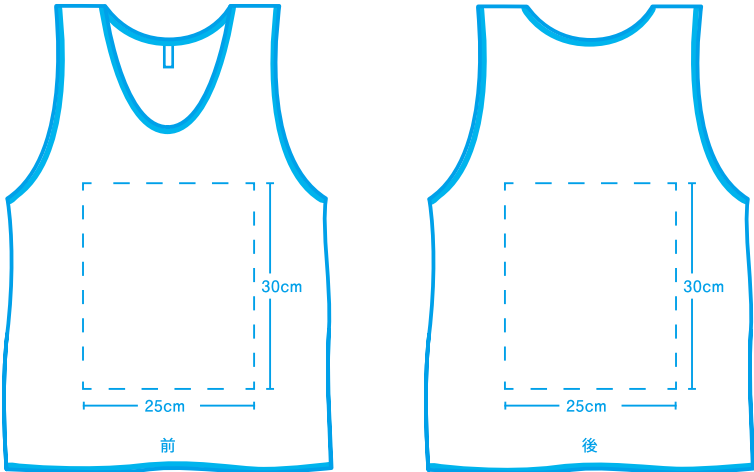
<input type="checkbox"/> 新規	(お客様番号)	記入日	年	月	日
フリガナ					
学校名・チーム名			クラブ名		
連絡先 TEL			連絡先 FAX		
連絡先 (携帯) <small>*お急ぎの場合、必ずご記入ください。</small>			ご担当者氏名		
メールアドレス	PC				
	携帯				
お届け先住所	〒 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 寮 <input type="checkbox"/> 職場 <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 版キーププラン (版2年間保管) <input type="checkbox"/> 背番号あり <input type="checkbox"/> 背番号なし
新規等	新規 ・ 追加 ・ リピート			
前回注文日	年	月	日	

カラー	サイズ	背番号ありの場合 番号記入欄										枚数

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

レイアウトイメージ (ラフで結構です)



その他、ご希望・ご要望があればご記入ください。