



FOOTBALL MARK

オリジナルジャージ専用

FAX 確認用紙①

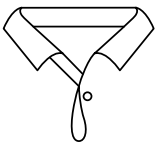
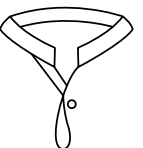
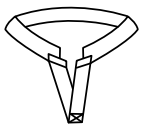
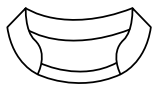
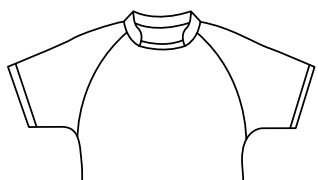

FAX

027-263-3011



※まずはあなたとチームのイメージをお伝え下さい。

受付日	年	月	日	新規	追加
フリガナ					
チーム名(学校名)					
フリガナ					
ご担当者様氏名					
連絡先	TEL			FAX	
メールアドレス	※ PDF ファイルや画像データを添付できるメールアドレスをお願いします。				
お届け先住所	〒				
お支払い方法	代金引換		後払い		
希望納品日	年	月	日		

ジャージタイプ	<input type="checkbox"/> ボックスタイプ		<input type="checkbox"/> セミフィットタイプ		<input type="checkbox"/> フィットタイプ	
襟のタイプ						
	<input type="checkbox"/> NZ 襟タイプ	<input type="checkbox"/> NZ 立ち襟タイプ	<input type="checkbox"/> UK 立ち襟タイプ	<input type="checkbox"/> 丸首タイプ		
袖のタイプ	<input type="checkbox"/> ラグラン袖 		<input type="checkbox"/> ボックス袖 			
サイズ	100	110	120	130	140	150
	枚	枚	枚	枚	枚	枚
	S	M	L	O	XO	2XO
	枚	枚	枚	枚	枚	枚



FOOTBALL MARK

オリジナルジャージ専用

FAX 確認用紙②

FAX

027-263-3011

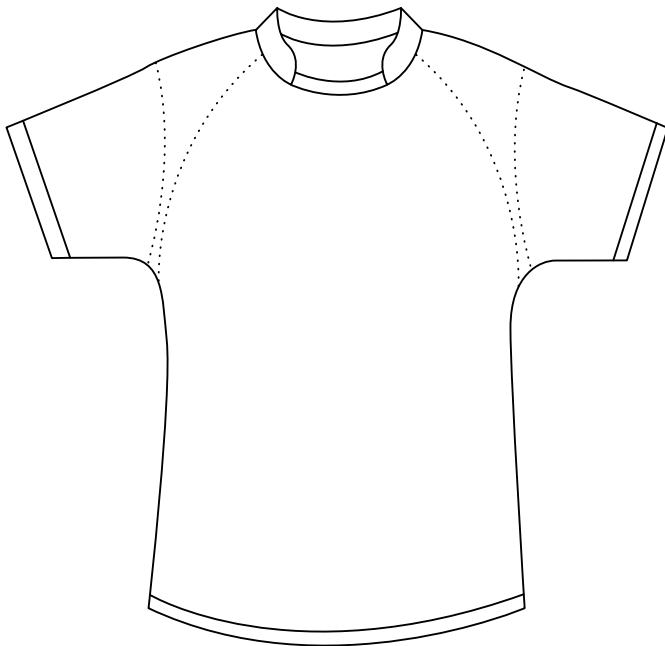


イメージを書いてください。

ex. 使いたい色、参考にしているチーム、こだわっている点

簡単にイメージを図にしてください。

前



後

