

セレクトオーダー注文用紙

記入日：
納品希望日：

FAX 092-555-6267
ご注文・お見積りは 24 時間受付中！

| | | | |
|-------------|-------|--------|--|
| フリガナ お名前 | ----- | TEL | |
| 会社名 チーム名 | | FAX | |
| ご住所 | 〒 | E-Mail | |

デザインに関していずれかを選択してください。

ラフ画を修正してほしい ゼロからデザイン依頼 イラストレーター等の入稿

サッカー・フットサル バasketボール

| | | |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| チーム名 | | ▼ GK ▼ |
| ユニフォーム品番 | | |
| チーム名フォント | Z- | |
| チーム名箇所 | <input type="checkbox"/> 全胸 <input type="checkbox"/> 背中上部 <input type="checkbox"/> 右胸 <input type="checkbox"/> 左胸 | |
| スタイル | P- | |
| ラバーマークカラー | <input type="checkbox"/> 艶あり <input type="checkbox"/> 艶なし | |
| 番号 | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし | |
| 番号フォント | A- | |
| 胸番号位置 | <input type="checkbox"/> 中央 <input type="checkbox"/> 左胸 <input type="checkbox"/> 右胸 <input type="checkbox"/> 右胸上部 | |
| ラバーマークカラー | <input type="checkbox"/> 艶あり <input type="checkbox"/> 艶なし | |
| 背番号 | | |
| ラバーマークカラー | <input type="checkbox"/> 艶あり <input type="checkbox"/> 艶なし | |
| 個人名マーキング | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし | |
| 個人名フォント | K- | |
| 個人名アーチ | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし | <small>※アーチ不可掲載のフォントは、自動的に直線になります。</small> |
| ラバーマークカラー | <input type="checkbox"/> 艶あり <input type="checkbox"/> 艶なし | |
| ユニフォーム品番 | | |
| 腰番号 | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし | |
| 番号フォント | | |
| 位置 | <input type="checkbox"/> 右腰 <input type="checkbox"/> 左腰 | |
| マーキングカラー | <input type="checkbox"/> 艶あり <input type="checkbox"/> 艶なし | |
| エンブレム | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし | |
| 位置 | <input type="checkbox"/> 左胸 <input type="checkbox"/> 中央 <input type="checkbox"/> 右胸 | |
| ストッキング | | |

※フリースペースです。チーム名、エンブレムラフ画用にお使いください。

備考