

●注文用紙●

株式会社 米澤商事
TEL: 019-604-7718

2017 SPRING&SUMMER

※弊社記入欄 **B/T/J** ボ(有/紙) Mail ex

学校名 (年 組)		【サッカーチーム&ネームカラー】 ※在庫状況によりご希望に添えない場合がございます。 第二希望チームまでご記入ください。	
学校 電話番号	学校 FAX番号	第一希望チーム No,	ネームカラー
代表者名	代表者 電話番号	第二希望チーム No,	ネームカラー
代表者アドレス		【枚数】 ※無料分も含め記入	【書体No,】
お届け先 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 自宅 ※どちらかにチェックマークをお入れください。		枚	【納品希望日】 ※早割は30日以上前のご注文に限ります。
お届け先 住所 〒		【追加アイテム】 【ソックス】 <input type="checkbox"/> あり ※1足 ¥500 <input type="checkbox"/> なし ↓「あり」の場合、下記ご記入ください。 カラー 枚数	
お届け先 電話番号		枚	
宛名 ※お届け先が「自宅」の場合のみ、お名前をご記入ください。 (「学校」にお届けの場合、学校名・クラスを記載致します)		【同日割り】 ※希望するクラスがあれば、ご記入ください。但し、当日17時【営業時間内】のご注文に限る	

背番号&ネーム記入欄 ※前面にプリントを入れる場合、また、記入欄が足りない場合は別紙に「学校名」「クラス」「追記事項」をご記入の上一緒に送信ください。

背番号	ネーム			サイズ	背番号	ネーム			サイズ
	追記欄 (記入欄が足りない場合、連絡事項等こちらにご記入ください)								

ご注文専用 FAX:019-656-0097
 ※ご注文FAX送信後、24時間以内に当社より返信FAXが無い場合、ご注文用紙が当社に届いてない可能性があります。お手数ですがご連絡お願い致します※