

ORDER SHEET 注文書



送信日 月 日

この用紙はプリント依頼用の「ご注文用紙」です。必要事項をご記入の上、FAXにて送信してください。

*記入される文字、絵柄はFAXで読み取れるように、ハッキリとご記入ください。不明な点がある場合は、スタッフより折り返しお電話にてご確認させていただきます。

施設・団体名 (必須)	ご担当者名 (必須)	様
施設・団体電話番号 (必須)	FAX 番号	
施設・団体ご住所 [〒 -]		
お届け先ご住所 [〒 -]		
ご希望お支払い方法 ↓ <input type="checkbox"/> にチェックを入れて下さい <input type="checkbox"/> 先振込み <input type="checkbox"/> クレジット	携帯番号	

	品番	商品名	サイズ	カラー	数量	プリント	プリント 位置 No	書体 No	文字カラー No
						刺繍			
①						プリント			
						刺繍			
②						プリント			
						刺繍			
③						プリント			
						刺繍			
④						プリント			
						刺繍			
⑤						プリント			
						刺繍			

プリント内容指示 ①	BODYMAKER ロゴ希望カラー ()
プリント内容指示 ②	BODYMAKER ロゴ希望カラー ()
プリント内容指示 ③	BODYMAKER ロゴ希望カラー ()

*オリジナルデザインの場合はデータを「trade@bodymaker.jp」までお送りください。