

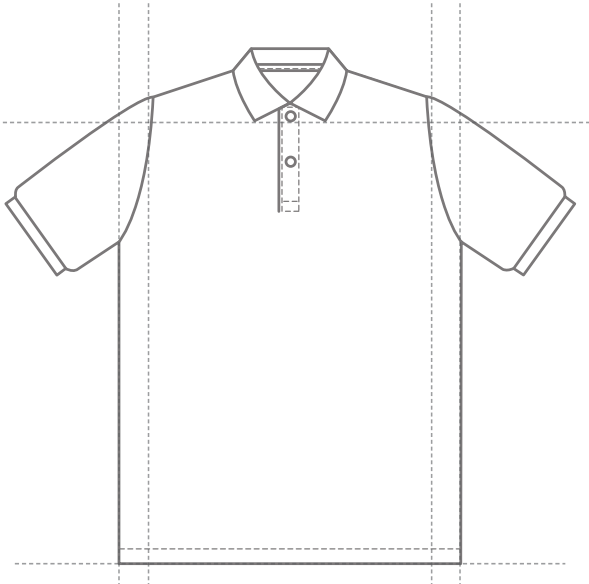
●お手持ちのデータの種類を記入してください

送信先⇒ **FAX: 06-6762-0166**

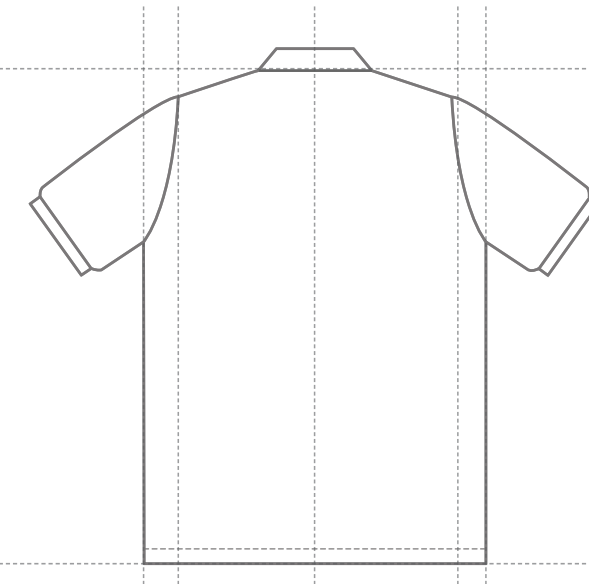
<input type="checkbox"/> 完全データ	<input type="checkbox"/> 完全データ + 文字入れ依頼	<input type="checkbox"/> 写真・画像データ	<input type="checkbox"/> 手書き・印刷写真
--------------------------------	---	-----------------------------------	-----------------------------------

お名前	フリガナ 代表者	フリガナ 団体名 (学校・会社・店舗)
ご連絡先	☎	FAX

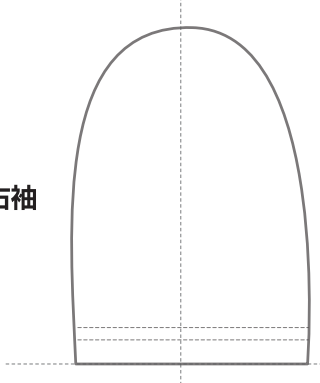
●デザインの内容、位置指定をお願いします



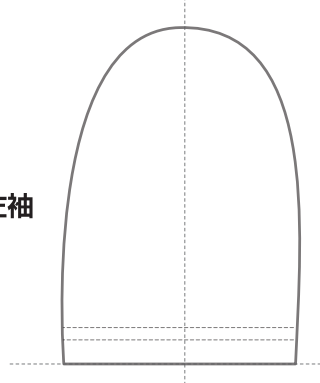
前面



背面



右袖



左袖

●デザインの位置・備考

受注No.																				
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--