

# スタンド 申込用紙

お申込み日

年

月

日

いずれかをお選びください。

新規注文	<input type="checkbox"/> 初めてのご注文	すべての欄にご記入いただき、ユニホーム・制服等のお写真をお送りください。 A・B・Eのみご記入ください。
リピートご注文	<input type="checkbox"/> 前回とは違うデザインでのご注文 <input type="checkbox"/> 前回と同じデザインでのご注文	

## A ご注文者様情報

ご注文者様名	団体名(競技名)	
郵便番号	自宅以外の場合はお届け先のお名前までご記入ください。	
ご住所(お届け先)	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅以外	
E-mail		
電話番号	連絡の付く先をご記入ください。	
納期のご希望	月 日 までに到着	繁忙期はご期待に沿えない場合がございます。
領収書	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要	宛名
		但し書き

## B ご注文内容

商品名	お入れするお名前 (アルファベットは半角で入力)	備考	ポジション名・パート名 (スタンドのデザインに使用する場合のみ)	背番号 (必要な場合)	数量
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

- ◆【商品番号】欄は、セル内のプルダウンより品番・品名をお選び頂けます。
- ◆ゴールキーパー・ドラムメジャーの色違い等は【備考】欄をご利用ください。

合計

original doods Bell Up (株)ライフ

〒410-0302 静岡県沼津市東椎路8番地 TEL:055-924-1230 / FAX:055-924-1247 / E-mail:bellup@stylelife.info

### C ユニホーム・制服 について

色			
柄			
お名前の色		お名前のフォント	
その他			

写真では正確に伝わらない場合がございますので、出来るだけ詳しくご記入ください。

### D デザインについて

① 上部のユニホーム部分	
ユニホームタイプ	<input type="checkbox"/> 上着のみ <input type="checkbox"/> 上下
文字入れ	
背番号	<input type="checkbox"/> 入れる <input type="checkbox"/> 入れない
カラー	
その他	

② 下部の四角い部分		サイズ (45ミリ×25ミリ) 小さなスペースです。
文字入れ		
イメージ		

### E ラッピング +@100円(税別)

ラッピング	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要	お名前が分かるように HPの様なラッピングをしてお送り致します。
希望内容		
備考		

original doods Bell Up (株)ライフ

〒410-0302 静岡県沼津市東椎路8番地 TEL:055-924-1230 / FAX:055-924-1247 / E-mail:bellup@stylelife.info