

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 (ひとつ 50円)

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