



※必要事項をご記入の上、FAXまたはメールにてお送りください。 ※ご記入される文字はFAXで読み取れるように、ハッキリとご記入ください。

ご担当者様連絡先	フリガナ	フリガナ	勤務先電話番号 () -
	団体名	担当者名	自宅電話番号 () -
	※デザイン画・サンプルの送り先をご記入ください。		FAX番号 <input type="checkbox"/> 自宅 () -
	<input type="checkbox"/> 勤務先 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	都道府県	市郡
<input type="checkbox"/> 学校 住所 <input type="checkbox"/> 自宅	※アパート・マンション名、ビル名等がある場合はご記入ください。		携帯電話番号 () -

デザインのご確認方法を一つ選択ください。 <input type="radio"/> FAX <input type="radio"/> メール <input type="radio"/> 郵送	メールアドレス・FAX番号記入欄 ※メールまたはFAXをお選びいただいた方はご記入ください。	商品ご希望お届け日 /
※携帯電話のアドレスをご記入の方は、PCメール受信拒否設定の解除をお願いいたします。		迄

商品お届け先いずれかに○	<input type="radio"/> A: 担当者様ご連絡先	<input type="radio"/> B: その他	「B:その他」の場合は「商品お届け先」をご記入ください。	
※B:その他の「商品お届け先」	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	都道府県	市郡	区町村
お届け先名称			電話番号 ()	-

製作したウェアのカタログ / WEB掲載のご協力について	<input type="checkbox"/> 着用写真とデザイン画ともにOK <input type="checkbox"/> デザイン画のみOK <input type="checkbox"/> どちらも掲載NG
------------------------------	---

STEP 1 左胸と背中デザインをお選びください。

※ベースに使用したいデザインを○で囲んでください。

デザイン番号	[左胸デザイン]	1	2	3	4	[背中デザイン]	1	2	3	4
--------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------

STEP 2 背中に入れる団体名やチーム名をご記入ください。

※背中のみ

STEP 3 ウェアアイテムとご注文枚数をお決めください。

商品名	商品カラー	予定枚数	サイズ確認用ウェアサンプル
<input type="checkbox"/> エアライドTシャツ <input type="checkbox"/> ドライポロシャツ <input type="checkbox"/> その他 () <small>※ジャンパー等</small>		枚 (5枚より受付)	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要

商品に関するお問い合わせは...



株式会社 シグナル
〒733-0833 広島市西区商工センター2丁目2-25



TEL. 0120-497-097

[料金不要]

※携帯・PHSからもご利用できます。

E-mail custom@signalos.co.jp

受付時間 / 9:30~17:30

休業日 / 土・日・祝日