

※下記①～④までをボールペンでご記入のうえ、FAX・メールまたはご持参ください。 FAX・メール送信後は担当店舗までお電話ください。

① お申込者連絡先	フリガナ	自宅 TEL. () -
	お申込者名	自宅 FAX. () -
	携帯番号	連絡可能な時間 (: ~ :)
	メール <input type="checkbox"/> 学校 PC <input type="checkbox"/> 会社 PC <input type="checkbox"/> 自宅 PC <input type="checkbox"/> スマホ	※迷惑メールフィルターを利用されている場合、弊社からのメールが届かない場合があります。弊社からのメールを受信できるよう、フィルター設定をしてください。
〒	ご自宅住所	
団体連絡先	学校名・企業名 (必須)	学年・クラス・部活・サークル・部署
	〒	団体先住所
	フリガナ	団体先 TEL. () -
フリガナ	先生	団体先 FAX. () -

使用日: 月 日 ()

イベント名: _____

ご希望納品日: 月 日 ()

お届け先 (☑をつける) ※時間指定不可
団体先・ご自宅・来店受取

送付先
申込書・デザイン送付先 (☑をつける)
団体先 FAX・ご自宅 FAX・メール

お支払い方法
お支払い方法を選ぶ (☑をつける)
来店・コンビニ払込・みずほ銀行・郵便払込
郵便・コンビニ払込用紙発送先 (☑をつける)
団体先・ご自宅

アンケート
Q. セロワンでお申込みいただいた理由を教えてください!
A. _____

② ■ご注文内容 第3希望までご記入ください。 ※商品はすべて無包装となります。

アイテム No.410110 イベント サッカーシャツ	マーキングコース <input type="checkbox"/> A. ボディのみ <input type="checkbox"/> B. ネームのみ <input type="checkbox"/> C. ゼッケンのみ <input type="checkbox"/> D. ネーム・ゼッケンセット					
	第1希望	デザインタイプ No. 品名 シートカラー 書体 No.	第2希望	デザインタイプ No. 品名 シートカラー 書体 No.	第3希望	デザインタイプ No. 品名 シートカラー 書体 No.

③ ■ご注文数量 ※20着以上のお申込みから受け付け可能となります。

生徒 枚 + 先生分プレゼント (30着以上のご注文) (し点を入れる) 1枚 または 不要 = 合計 枚

④ ■マーキングリスト ※マーキングコース B.C.D. を選択した方はご記入ください。 ※43着以上の場合は、コピーしてお使いください。 ※先生分プレゼントのご注文には数字を○で囲んでください。

	後ネーム (最大8文字まで)							番号(2桁まで)			後ネーム (最大8文字まで)							番号(2桁まで)	
例	N	A	T	S	U	K	I	1	1	23									
1										24									
2										25									
3										26									
4										27									
5										28									
6										29									
7										30									
8										31									
9										32									
10										33									
11										34									
12										35									
13										36									
14										37									
15										38									
16										39									
17										40									
18										41									
19										42									
20																			
21																			
22																			

割引あります! ネームリストをメールで打って送ると1着あたり20円OFF!
プリントしたいお名前、学校名または企業名、クラス、お申込者名をメールにすべて入力し、オーダー用紙と一緒に送信してください。

