

FAX オーダーシート

送信日 年 月 日

※お見積りだけの場合もお気軽にお問い合わせください。

新規・**リピート** (前回注文 月 日頃)

1 お客様情報

お名前		チーム名 (団体名)			
住所		デザイン確認用メールアドレス ①			
TEL (自宅・携帯)		FAX			
		②			
		③			

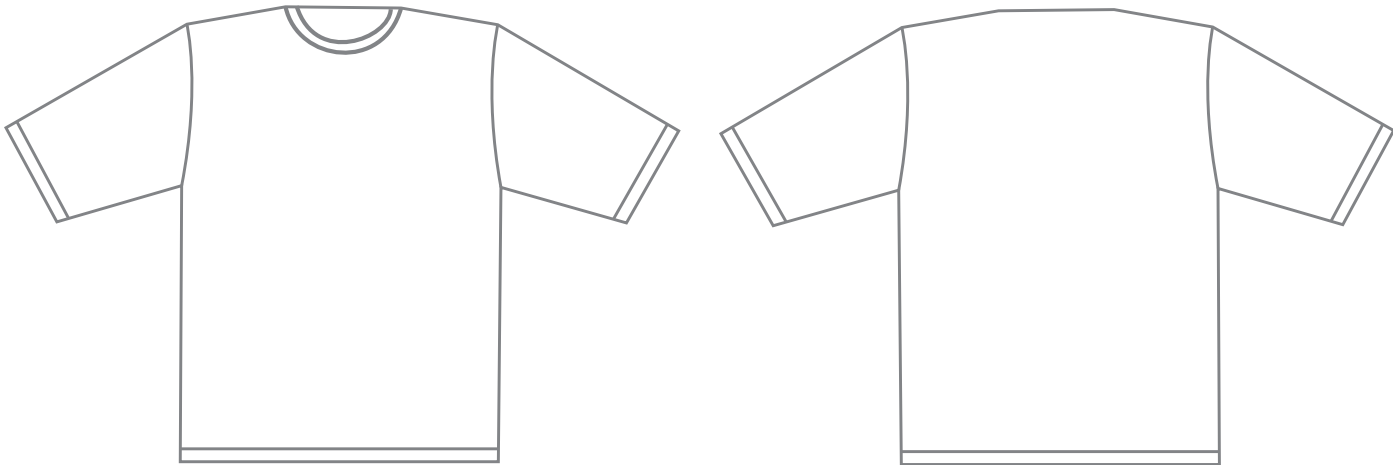
2 商品情報

※まだ決まっていないときは商品名、カラー、枚数などを記入してください。

商品名・品番	商品カラー	サイズ / 枚数								

3 ご注文内容・デザイン

※ご要望等をご自由にご記入ください。



4 ご希望納期

月 日	ご使用日	月 日
-----	------	-----

※通常は新規ご注文より2週間ほどです。お急ぎの場合はご相談ください。

お申込みはこちらからお願いします。

FAX: 076-243-6324

TEL: 076-243-6323

e-mail: info@tom-jap.com