

アルファ注文書 FAX送信：058-215-0726

〒500-8146 郵送の場合：岐阜市九重町1-2-1 アルファ宛

使用アイテム：プリントスター195-BYPポロシャツ

お申込日		希望納期	必須
(フリガナ)		TEL	必須
お名前	必須	FAX	
		E-mail	
送り先住所	必須	〒	

必須 着荷日についてのご都合をお聞かせください (どちらかにチェックを付けてください)

納期当日に着くように発送してほしい 納期より早くなってもよい

必須 プランの番号で選んでください → 1 2 3

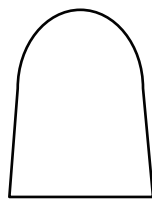
必須 ポロシャツのカラー、サイズ毎の枚数をご記入ください ↓

カラー	サイズ								合計枚数
	SS	S	M	L	LL	3L	4L	5L	

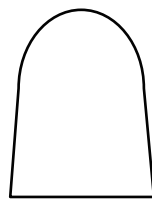
必須 プリントするデザインの大きさとその位置寸法をご記入ください ↓



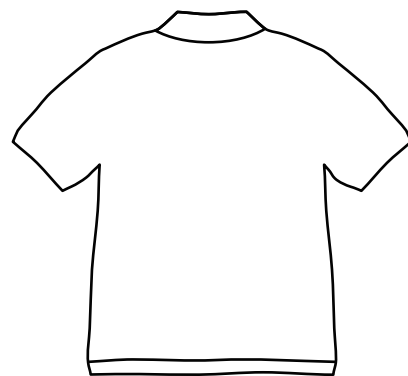
フロント



右袖



左袖



バック

必須 プリントするデザインの色の情報を色見本からご指定ください ↓

無料名入れサービスをご利用のお客様はご記入ください ↓

名入れの位置：	名入れの色：	名入れの書体：
---------	--------	---------

ご要望等