

デカールラッシュガード・スパッツ 注文書

(この用紙をコピーしてお使いください。)

ISAMI

BUDO MARTIAL ARTS EQUIPMENT

年 月 日

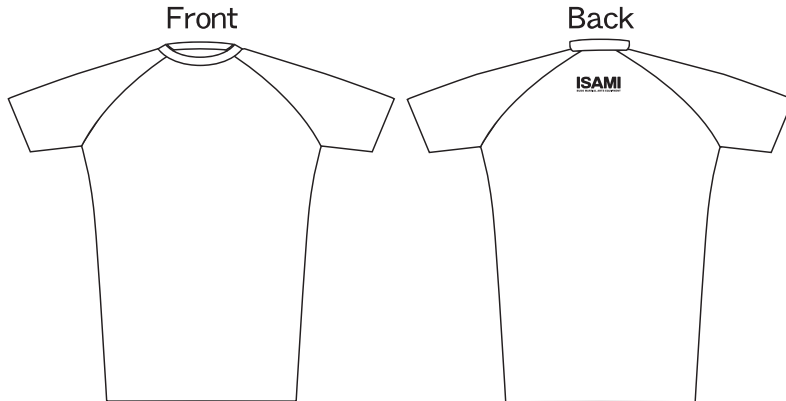
注文書枚数 /

名前	フリガナ	備考
住所	フリガナ	
	〒	
電話番号		
携帯番号		
FAX番号		
e-mail アドレス		

サイズをご記入 ください	ISR-01S デカールラッシュガード	サイズ
	IS-72デカールスパッツ(シングル) <input type="checkbox"/> 1分丈 <input type="checkbox"/> 3分丈	サイズ

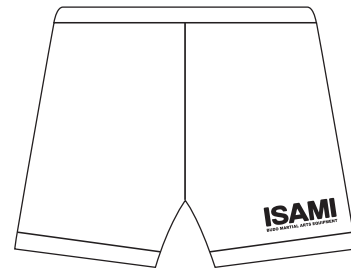
※製作事例として弊社のホームページやカタログなどの媒体に掲載しても
宜しいでしょうか? (はい いいえ)

●ラッシュガード



●スパッツ

FrontとBackは同じ絵型となります
(イサミロゴはFrontに入ります)



●ステッチカラーをご指示下さい (ステッチカラー: _____)

※ステッチはワンカラーになります。

●デザインデータ(イラストレーターデータの)有り・無しを ご指示ください (有り ・ 無し)

- ・データありの場合は info@isami.co.jp までご入稿ください。(アウトライン済みのデータで
(イラストレーター CS.5 まで対応/容量が大きい場合はデータ転送サイトよりご送信願います)
 - ・データが無い場合はラフイメージと詳細指示を明記の上 FAX・メールにてご送信ください。
デザインデータを別途料金にて作成致します。
- ※デザイン作成料金の他に、別途デザイン修正料・色調整料がかかる場合がございます。

支払い方法をお選びください

<input type="checkbox"/> 代引	<input type="checkbox"/> カード
	カード種類: _____
	有効期限: _____
	会員番号: _____
	支払い回数: <input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2回(2万円より2回払い可能)
	カード所有者名: _____

0120-110-666

☎ (24時間受付)

FAX