

デカールボクシングトランクス 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 /

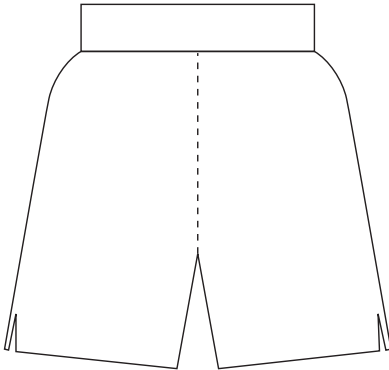
名前	フリガナ	備考
住所	フリガナ	
	〒	
電話番号		
携帯番号		
FAX番号		
e-mailアドレス		

ベースの型を選び、 サイズをご記入 ください	<input type="checkbox"/> IBX-41 ショートタイプ <input type="checkbox"/> IBX-41L ロングタイプ	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)

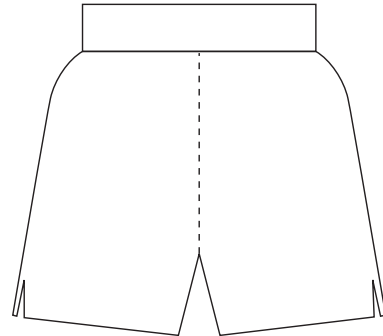
●ロングタイプ

FrontとBackは同じ絵型となります。



●ショートタイプ

FrontとBackは同じ絵型となります。



●スリットの有り・無しをお選びください (□有り _____ cm ・ □無し)

※有りの場合は、長さをご記入ください。

●ウエストワッペンの有り・無しをお選びください (□有り ・ □無し)

※別途見積り致します。※「ウエストワッペン」はトランクス身頃生地と同じサテン生地で作成します。

●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。

お支払い法をお選び下さい。

<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)

F
A
X