

デカール シングレット/メンズ 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		

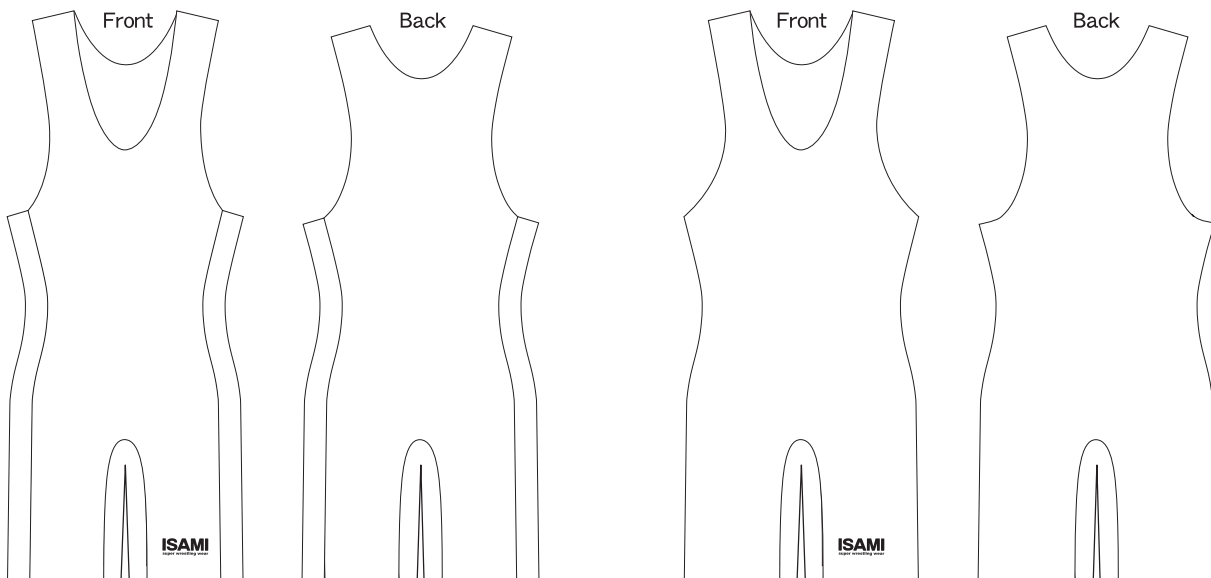
ステップ1

サイズ・タイプをご記入ください	IS-660 デカールシングレット (メンズ用) <input type="checkbox"/> サイドライン有り <input type="checkbox"/> 無地	サイズ
-----------------	---	-----

ステップ2 デザインイメージ、位置、大きさなど詳細指示をご記入ください。

● サイドライン有り

● 無地



●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。

ステップ3 デザイン・お見積りを確認後作成

※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)

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: _____

- ※4週間程納期をいただきます。
- ※イメージの色は仕上がりの色と多少異なります。
- ※前左襟にISAMIロゴ(1か所)が入ります。
- ※リバーシブルはできません。

☎ (24時間受付)

0120-110-666

