

# デカール シングレット/ジュニア 注文書

(この用紙をコピーしてお使いください。)

年 月 日



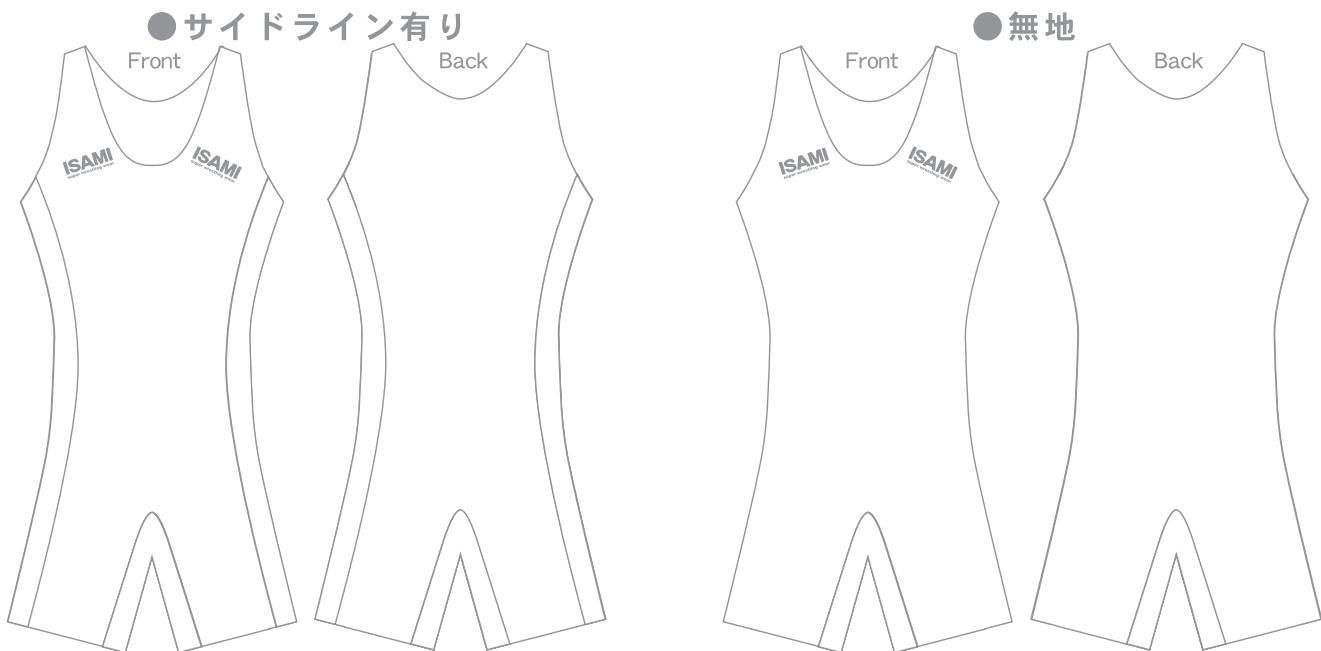
注文書枚数 /

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

サイズを ご記入ください	IS-663 デカールシングレット (ジュニア/男女兼用) <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。



## ● デザインデータ/イラストレーター制作データの有り・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。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。(アウトライン済みのデータ/イラストレーター CS.6 まで対応)
- ・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。

## ステップ3 デザイン・お見積りを確認後作成

- ※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。
- ※首周り部分に ISAMI ロゴ (2か所) が入ります。
- ※リバーシブルはできません。

### 支払い方法をお選びください

<input type="checkbox"/> 代引	<input type="checkbox"/> カード
<input type="checkbox"/> 現金書留	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