

オーダー用紙

TEL 0120-562-111  
FAX 0120-884-633  
MAIL [ordersystem@silkmaster.co.jp](mailto:ordersystem@silkmaster.co.jp)

弊社記入欄

入稿受付日 年 月 日  
☐初版 ☐再版：前回 年 月 日

お届け希望日            9 月 5            日

### 【入稿方法】

☒ データ入稿☐手描き入稿☐ サポート入稿☐ フォント変換☐ イラスト修正☐ フォント+イラスト

☒ エクスプレス仕上げ  
☐ 先出サンプル

【ご発注者】

フリガナ

お名前 高尾 俊介

住所 〒 1 6 0 - 0 0 2 2

東京都新宿区新宿7-12-19 細貝ビル2F

☐会社名 ☐学校名 ☒団体名

#takawo杯実行委員会

TEL 090-6484-5496

☐ 自宅 ☐ 会社 ☒ 携帯

FAX

☐ 自宅 ☐ 会社

E-mail tkwshnsk@gmail.com

☒PC ☐携帶

【ご届け先】

フリガナ

お名前

住所 〒    -    

TEL

☐ 自宅    ☐ 会社    ☐ 携帯

発注者の住所とお届け先が異なる場合のみ  
お届け先欄へご記入ください。

※お客様の個人情報は、弊社で適切に管理し、ご注文に関するご連絡、お届け、サービスのお知らせ以外の目的で使用する事はありません。

【ウェア注文内容】

ウェア品番					ウェア品名	カラーコード		ウェアカラー名	プリント面	プリントカラーパターン			GS	GM	GL	XS	S	M	L	XL	XXL	合計
									<input checked="" type="checkbox"/> 前面	<input type="checkbox"/> メインカラー	<input type="checkbox"/> パターン A	<input type="checkbox"/> パターン B										
									<input type="checkbox"/> 後面	<input type="checkbox"/> メインカラー	<input type="checkbox"/> パターン A	<input type="checkbox"/> パターン B										
									<input type="checkbox"/> 袖面	<input type="checkbox"/> メインカラー	<input type="checkbox"/> パターン A	<input type="checkbox"/> パターン B										
									<input type="checkbox"/> 前面	<input type="checkbox"/> メインカラー	<input type="checkbox"/> パターン A	<input type="checkbox"/> パターン B										
									<input type="checkbox"/> 後面	<input type="checkbox"/> メインカラー	<input type="checkbox"/> パターン A	<input type="checkbox"/> パターン B										
									<input type="checkbox"/> 袖面	<input type="checkbox"/> メインカラー	<input type="checkbox"/> パターン A	<input type="checkbox"/> パターン B										
									<input type="checkbox"/> 前面	<input type="checkbox"/> メインカラー	<input type="checkbox"/> パターン A	<input type="checkbox"/> パターン B										
									<input type="checkbox"/> 後面	<input type="checkbox"/> メインカラー	<input type="checkbox"/> パターン A	<input type="checkbox"/> パターン B										
									<input type="checkbox"/> 袖面	<input type="checkbox"/> メインカラー	<input type="checkbox"/> パターン A	<input type="checkbox"/> パターン B										
									<input type="checkbox"/> 前面	<input type="checkbox"/> メインカラー	<input type="checkbox"/> パターン A	<input type="checkbox"/> パターン B										
									<input type="checkbox"/> 後面	<input type="checkbox"/> メインカラー	<input type="checkbox"/> パターン A	<input type="checkbox"/> パターン B										
									<input type="checkbox"/> 袖面	<input type="checkbox"/> メインカラー	<input type="checkbox"/> パターン A	<input type="checkbox"/> パターン B										
									<input type="checkbox"/> 前面	<input type="checkbox"/> メインカラー	<input type="checkbox"/> パターン A	<input type="checkbox"/> パターン B										
									<input type="checkbox"/> 後面	<input type="checkbox"/> メインカラー	<input type="checkbox"/> パターン A	<input type="checkbox"/> パターン B										
									<input type="checkbox"/> 袖面	<input type="checkbox"/> メインカラー	<input type="checkbox"/> パターン A	<input type="checkbox"/> パターン B										
									<input type="checkbox"/> 前面	<input type="checkbox"/> メインカラー	<input type="checkbox"/> パターン A	<input type="checkbox"/> パターン B										
									<input type="checkbox"/> 後面	<input type="checkbox"/> メインカラー	<input type="checkbox"/> パターン A	<input type="checkbox"/> パターン B										
									<input type="checkbox"/> 袖面	<input type="checkbox"/> メインカラー	<input type="checkbox"/> パターン A	<input type="checkbox"/> パターン B										