

【メッセージ色紙】 FAXお申込み用紙

申込み年月日	平成 年 月 日	お申込みNo.	
ふりがな			
お名前			
ご住所	〒 -		
お電話番号	()	携帯番号	()
FAX番号	()	E-mail	
色紙のお届け先	※上記と同様の場合はご記入不要です。 〒 -		
ふりがな			
お名前	お電話番号		()
支払い方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込		
納品希望日 (宅配便)	平成 年 月 日 ※お申込み日より4日目以降でお願いします(土・日・祝日は除く)。 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時 *運送会社は「ヤマト運輸」を使用いたします。他の運送会社への変更はできませんのでご了承ください。		
年度	<input type="checkbox"/> 年度 <input type="checkbox"/> 年度卒業 <input type="checkbox"/> 年度卒団 <input type="checkbox"/> 年度不要		
学校・チーム名			
部活動名			
色紙のタイプ	<input type="checkbox"/> 一枚色紙(27×24センチ) <input type="checkbox"/> 二つ折り色紙(27×50センチの二つ折り) 表紙の色 <input type="checkbox"/> ブルー <input type="checkbox"/> ピンク		
種目	<input type="checkbox"/> サッカー <input type="checkbox"/> 野球/ソフトボール <input type="checkbox"/> バスケットボール <input type="checkbox"/> バレーボール <input type="checkbox"/> ラグビー <input type="checkbox"/> テニス <input type="checkbox"/> バドミントン <input type="checkbox"/> 陸上 <input type="checkbox"/> 水泳 <input type="checkbox"/> 吹奏楽 <input type="checkbox"/> ドッジボール <input type="checkbox"/> フリーデザイン 02		
パターン	<input type="checkbox"/> パターン【A】 <input type="checkbox"/> パターン【B】 ※写真1点 *パターン【B】をご希望のお客様には、お見積もり決定後、画像をご送付いたします。		
カラー	<input type="checkbox"/> カラー【A】 <input type="checkbox"/> カラー【B】 <input type="checkbox"/> カラー【C】		
書体	<input type="checkbox"/> 書体【A】(カチッと見える書体) <input type="checkbox"/> 書体【B】(やわらかい感じの書体)		
注文枚数	_____ 枚		
文字・名前の確認	<input type="checkbox"/> FAXでの確認希望 <input type="checkbox"/> パソコンでの確認希望(お客様のE-mailアドレスへPDFを送付)		

株式会社ティエラ・クリエイト

〒104-0032 東京都中央区八丁堀4-2-8 201

TEL 03-3206-2855 FAX 03-3206-2856

②

お申込みNo.

【メッセージ色紙】 注文リスト

学校・チーム名	
部活動名	
お名前の ローマ字読み タイプ	<input type="checkbox"/> 名前の長音を表記しない (例: 大野 → ONO こうき → KOKI) <input type="checkbox"/> 名前の長音を表記する (例: 大野 → OONO こうき → KOUKI)

	背番号*	お名前(漢字)	お名前(ふりがな)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

*背番号はご希望の場合のみご記入ください。