



■ご注文者様の情報記入欄

ご注文日	年 月 日 ()	受付No.	
団体名	フリガナ	TEL	
		FAX	
お名前	フリガナ	携帯	
ご住所	〒	フリガナ	
		都道 府県	

■ご注文商品 (ご希望の商品を選択しにレ印を入れていただき、枠内にご記入ください。)

■ Aタイプ：総機械刺繍		■ Bタイプ：文字圧着	
生地カラー		文字カラー	
紋データ	<input type="checkbox"/> イラレデータ入稿 <input type="checkbox"/> 画像をメール添付 <input type="checkbox"/> ラフ描き		

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 阿波銀行…川内支店 普通 1117646 株式会社アスペック <input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行…六二八店 普通 477459	お支払い合計
		円