

お名前	フリガナ	電話番号	( )
		携帯番号	( )
住所	(〒 - )		
お見積の連絡方法	<input type="checkbox"/> Eメール( ) <input type="checkbox"/> FAX( )		

※お届け先が上記住所と異なる場合のみご記入ください。

送付先			
お届け先氏名	フリガナ	電話番号	( )
		携帯番号	( )
お届け先住所	(〒 - )		

お支払方法	
<input type="checkbox"/> 郵便振替(ゆうちょ) <input type="checkbox"/> 銀行振込(楽天銀行) <input type="checkbox"/> 代金引換(現金・クレジットカード・電子マネー)	

ご注文商品			
商品名		合計ご注文枚数	枚
購入形態	<input type="checkbox"/> シャツ・パンツセット <input type="checkbox"/> シャツのみ <input type="checkbox"/> パンツのみ		
ネックタイプ	Vネック / Oネック	パンツタイプ	レギュラー / セミロング / ロング
肩タイプ	レギュラー / ワイド	チーム名	<input type="checkbox"/> あり(チーム名称: ) <input type="checkbox"/> なし
番号	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	ロゴマーク	<input type="checkbox"/> あり(ロゴNo. ) <input type="checkbox"/> なし
地域名	<input type="checkbox"/> あり(地域名称: ) <input type="checkbox"/> なし	個人名	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

◆その他のご要望◆