



# TEAM ORDER フルカラーTシャツ・ロンT オーダーシート

お申し込み日 年 月 日

チーム名  
(男子/女子)

代表者又は発注責任者名 様

住所 〒

E-mail

↑ 確認の為にデザイン画像を添付致しますので、必ずご記入下さい!

電話番号 ( ) FAX ( )

携帯電話番号 - -

特約店名:

支店名:

担当者:

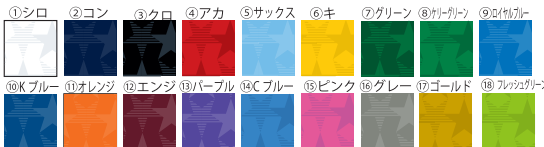
様

本体とカラーを  
決める!適宜に  チェック

Tシャツ

ロンT

↓ 本体色を記入 (例) ① シロ



↓ パーツの色を記入 (例) W シロ

▼ 時期により変更がありますが、30日間以上を目安として下さい。

希望納期 年 月 日

※ 受注時期、状況によりご希望の納期に添えない場合があります。

ご注文は5枚から承ります。



プリントカラーを決める!

↓ プrint色を記入 (例) W シロ

文字中、文字(外)ふち:  
(グラデーション上)

文字(中)ふち:

文字中:  
(グラデーション下)

※ その他の文字・ボールなどのカラーは、チーム名のカラーに付随します。

プリントカラー



チーム名、スタッフプレイヤー名を記入する! ・ローマ字、大文字のみ対応

① 県名地区名: ② チーム名: ③ 固定文字: 

④ スタッフ名 + プレイヤー名 (背中)

※ 背中プリント色は、前胸のカラーに付随します。

・ 個人名はローマ字、大文字のみ対応

・ 書体の変更は不可となります。

&lt; コーチングスタッフ &gt;

H.COACHI A.COACHI A.COACHI MANAGER MANAGER 

&lt; プレイヤー &gt;

1  11 2  12 3  13 4  14 5  15 6  16 7  17 8  18 9  19 10  20 

サイズ/数量を決める! サイズ、数量を記入して下さい。

サイズ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
-----	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

数量	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

合計 枚