



メモリアルハイパー 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

↑ 確認のための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

本体を決める! 適合に ☒ チェック
※カラーはシロ限定となります。

☐	Tシャツ
☐	ロンT

▼ 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。

デザインを決める! 適合に ☒ チェック

☐ Aデザイン ☐ Bデザイン

プリントカラーを決める!

↓プリント色を記入 (例) W シロ

見本カラー a		K	
見本カラー b		Y	
見本カラー c		R	
見本カラー d		S	



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、小文字対応)

① 県名地区名:

② チーム名:

③ 固定文字:

④ メッセージ
年号など:



⑤ スタッフ名 + プレイヤー名

- ・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。

< プレイヤー >

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

< スタッフ >

H.COACHI	
A.COACHI	
A.COACHI	
MANAGER	
MANAGER	

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									
数量									

合 計 枚