メモリアルリストバンドオーダーシート

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

メモリアルタイプ

適合に☑チェック
☐ 新規
☐ 追加（初回　年　月　日）

▼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。

本体カラーを記入して下さい！

A

本体カラー
※メランジ柄入り

シロ	コン	クロ	アカ	サックス	キ	グリーン	Kブルー	オレンジ
W	N	B	R	S	Y	G	K	O

エンジ	パープル	Cブルー	ピンク	グレー	ケリーグリーン	ロイヤルブルー	ゴールド	フレッシュグリーン
E	M	C	P	GR	KG	RY	GO	FG

ご希望のデザインタイプを選択して下さい！

☐ チーム名タイプ
☐ 番号タイプ

番号タイプ

チーム名タイプ

※マーク＋番号の両方を入れるタイプはオリジナル価格で対応

【マーク番号カラー】

シロ	コン	クロ	アカ	サックス	キ	グリーン	Kブルー	パープル	オレンジ

エンジ	Cブルー	グレー	ピンク	ケリーグリーン	ロイヤルブルー	シルバーグレー	ゴールド	フレッシュグリーン

【チーム名タイプご希望の場合はこちら】

マークレイアウトを決める！ BR ☐

チーム名（実際にレイアウトする文字を記入）

二段目マーク（入れる場合記入）

マークカラーを決める！

1 文字中カラー
2 文字縁カラー

ふちありタイプをご希望の場合は「文字縁カラー」をご記入下さい。

【マークレイアウト】

【番号タイプご希望の場合はこちら】

番号タイプを決める！

NUMBER TYPE BN ☐　NUMBER TYPE MN ☐

4 文字中カラー
5 文字縁カラー

【番号レイアウト】

番号タイプをご希望の場合は、番号を記入して下さい！

	番 号		番 号		番 号
1		11		21	
2		12		22	
3		13		23	
4		14		24	
5		15		25	
6		16		26	
7		17		27	
8		18		28	
9		19		29	
10		20		30	

メモリアルリストバンド

合　計
個

備考

・メンバーが 30 名を超える場合は備考欄または、コピーなどで別紙にご記入下さい。

オリジナルリストバンドオーダーシート

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

オリジナルタイプ　リストバンド

合計　　個

適合に☑チェック
☐ 新規
☐ 追加（初回　　年　　月　　日）

▼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

本体カラーを記入して下さい！　Ⓐ

本体カラー
※メランジ柄入り

シロ	コン	クロ	アカ	サックス	キ	グリーン	Kブルー	オレンジ	レインボー	迷彩アカ
W	N	B	R	S	Y	G	K	O		

エンジ	パープル	Cブルー	ピンク	グレー	ケリーグリーン	ロイヤルブルー	ゴールド	フレッシュグリーン	迷彩グリーン	迷彩グレー
E	M	C	P	GR	KG	RY	GO	FG		

※希望するデザインのレイアウト、カラーをご記入下さい。また、入れる写真やイラストなどをご準備下さい。
添付のロゴデザインからもお選びいただけます。

プリントカラー

W	B	N	K	S	R	G	Y	O	E	M	P	C	GR	KG	RY	SV	GO	FG
シロ	クロ	コン	Kブルー	サックス	アカ	グリーン	キ	オレンジ	エンジ	パープル	ピンク	Cブルー	グレー	ケリーグリーン	ロイヤルブルー	シルバーグレー	ゴールド	フレッシュグリーン

備考