



オリジナルファンハ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

数量を決める! ※1個からご注文いただけます。

本体・リストカバーは固定カラーで変更不可となります。

合計/

個

▼ 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。

マーク加工なしをご希望の場合はプロパー（定番在庫商品）で販売しておりますので、そちらをご購入下さい。

デザインタイプを決める! 適合に ☒ チェック

固定デザインを希望



見本文字カラー
シロ

見本文字ふちカラー
ゴールド

見本メッセージカラー
アカ

チーム名、メッセージなどを記入する!

① 県名地区名: ローマ字、大文字のみ対応

② チーム名: ローマ字、大文字のみ対応

③ BASKETBALL など: ローマ字、大文字のみ対応

④ メッセージなど: 漢字・ひらがななど可

使用カラーを記入する! 下記プリントカラーから選択

文字カラー:

文字ふちカラー:

メッセージカラー:

オリジナルデザインを希望

現在使用しているチームロゴなどを使用しての作成をご希望の場合はこちらをお選び下さい。

※デザインの内容により別途データ製作料 (3,000 円税別) をいただく場合がありますので、予めご了承下さい。

① 希望するデザインの Illustrator などのデータや、マークロゴがわかる写真をご準備下さい。

② 希望するデザインのレイアウトや使用するカラーを下記プリントカラーより選択しご記入下さい。

※当社で作成しているチームロゴをご希望の場合は実際に作成した商品名などをご記入下さい。

③ 記入済のオーダーシートと①で準備したデータなどを一緒に添付してお申込み下さい。

※著作権や肖像権に抵触する可能性がある場合はお断りさせて頂く場合もございます。

プリントカラー



備考