



フルプリントリバーシブルウェア注文書

ホームページからのオーダーも可能です

<http://rizar.jp>

発注日 年 月 日	FAX 048-554-7425	
学校名(チーム名) 男子チーム・女子チーム・男女混合チーム	○で囲んで下さい 小学校・中学校・高校・大学・専門学校 一般・その他()	新規・追加
フリガナ 代表者氏名	電話番号	
	FAX番号	
	携帯番号	
住所 □□□-□□□□		
E-MAIL アドレス @		
お支払方法を○で囲んで下さい 銀行振込(前払い)・代金引換		配達希望時間を○で囲んで下さい 希望なし・午前中・12~14時・14~16時・16~18時・18~20時・20~21時

シャツ/パンツセット購入	
カットスリーブシャツ・パンツセット	サイドラインあり
カットスリーブシャツ・パンツセット	サイドラインなし
タンクトップシャツ・パンツセット	サイドラインあり
タンクトップシャツ・パンツセット	サイドラインなし
レディースシャツ・パンツセット	サイドラインあり
レディースシャツ・パンツセット	サイドラインなし

単品でのご注文	
カットスリーブシャツ	サイドラインあり
カットスリーブシャツ	サイドラインなし
タンクトップシャツ	サイドラインあり
タンクトップシャツ	サイドラインなし
レディースシャツ	サイドラインあり
レディースシャツ	サイドラインなし
パンツのみ	サイドラインあり
パンツのみ	サイドラインなし

本体カラー	白(BS1) ×
-------	----------

本体に入れるチーム名 <small>※チーム名なしの場合は、 “マークなし”とご記入ください</small>	1段目		スタイル	R-	
	2段目		書体	F-	
	ベースカラー	本体白色	BS-	本体濃色	BS-
	アウトラインカラー	本体白色	BS-	本体濃色	BS-

番号(シャツ)	前番号位置	M-1(センター)	M-2(左サイド)	個人ネーム <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
	ナンバーフォント	B-			
	ベースカラー	本体白色	BS-	本体濃色	BS-
	アウトラインカラー	本体白色	BS-	本体濃色	BS-

※個人ネームご希望のお客様は、別紙に詳細をお書き下さい。

パンツマーキング マークなし チームロゴ ナンバー
(胸のマーク縮小)

リバーシブルシャツ・サイズ / 番号明細										
サイズ	ウェアにつける番号を記入して下さい									合計

リバーシブルパンツ・サイズ / 番号明細										
サイズ	パンツにつける番号を記入して下さい									合計

シャツ総合計

パンツ総合計



フルプリントリバーシブル個人名シート

発注日 年 月 日

FAX 048-554-7425

学校名(チーム名)

フリガナ
代表者氏名

書体

F-1	ABCDabcd	F-2	ABCDabcd	F-3	ABCDabcd	F-4	ABCDabcd	F-5	ABCDabcd
F-6	ABCDabcd	F-7	ABCDabcd	F-8	<i>ABCDabcd</i>	F-9	ABCDabcd	F-10	ABCDabcd
F-11	ABCD	F-12	ABCD	F-13	ABCD	F-14	ABCD	F-15	ABCD
F-16	ABCD	F-17	<i>ABCDabcd</i>	F-18	ABCDabcd	F-19	埼玉県選抜	F-20	埼玉県選抜

ネーム書体	F-	ネームカラー	本体白色	BS-	本体濃色	BS-
-------	----	--------	------	-----	------	-----

個人名記入欄

	サイズ	番号	個人名
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			

個人名記入欄

	サイズ	番号	個人名
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			

備考欄

--