

ふりがな ----- お名前	TEL	<input type="checkbox"/> 新規ご購入のお客様は チェックをお入れ下さい。	配達時間帯希望							月 日
	FAX		AM 9~12	PM 12~14	PM 14~16	PM 16~18	PM 18~20	PM 20~21	希望無し	
		お届け先ご住所 〒								

AIRMOVE はお客様の個人情報を厳格に管理させていただきます。お客様の個人情報はご注文頂いた商品の運搬のために使用させていただきます。

	商品番号	カラー	サイズ	枚数
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

	商品番号	カラー	サイズ	枚数
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

↓名入れGYMシャツのご注文はコチラにご記入下さい↓ ※名入れGYMシャツのご注文がございましたら 仕上がリイメージ画像をお送りさせていただきますので、メールかPCアドレスを備考欄にご記入下さい。

商品番号 <small>このマークが付いている オールプリントGYMシャツ</small>	名入れ文字	書体 <small>いずれかおひとつに、 チェックをお入れください。</small>	文字カラー <small>いずれかおひとつに、 チェックをお入れください。</small>					JS	枚	S	枚
			<input type="checkbox"/> ホワイト	<input type="checkbox"/> ブラック	<input type="checkbox"/> レッド	<input type="checkbox"/> オレンジ	<input type="checkbox"/> イエロー	JM	枚	M	枚
		<input type="checkbox"/> ゴシック体	<input type="checkbox"/> グリーン	<input type="checkbox"/> ライトブルー	<input type="checkbox"/> ブルー	<input type="checkbox"/> モカ	<input type="checkbox"/> グレー	JL	枚	L	枚
		<input type="checkbox"/> 明朝体						SS	枚	LL	枚

●備考欄 お急ぎの納期等ございましたらお知らせ下さい。 ●メールアドレスorPCアドレス (名入れGYMシャツご注文の場合)	カタログ追加部数	FAXご注文用紙追加枚数
	部	枚

※お支払方法は代金引換のみとなります。 ※特別注文オーダーは電話のみで受け付けております。

※カタログは10冊以上から有料になります。(1冊220円税込)