

at-uni ユニフォーム注文票(FAX用1)

お名前	
郵便番号	
ご住所1	
ご住所2(学校名、マンション名など)	
お電話番号	
メールアドレス	
お支払方法	
ご使用予定日	
<p>学園祭キャンペーン使用時</p> <p>他クラス紹介がありましたら紹介する学校名、クラス名、紹介される他クラス名をご記入ください。</p> <p>その際、パンツサービスもしくは消費税サービスをお選びください。</p> <p>紹介なしの場合、シャツのみか上下セットかご記入ください</p>	

<p>ご希望マーキング位置</p> <p>例:背番号、胸番号、個人名など</p>	
<p>ご希望マーキングフォント、カラー</p> <p>※レプリカフォントをご希望の場合、カラー指定は出来ません。</p> <p>例:背番号、胸番号、個人名など</p>	

チーム名マーキングをご希望の場合

チーム名	
チーム名フォント、カラー	
<p>チーム名位置</p> <p>例:胸中央、右胸、左袖など</p> <p>※胸中央にスポンサーロゴが入っている場合、胸中央は不可です</p>	

