オリジナルコンペキャップオーダーシート A 注文日 年 月 日

ァ リ _{ガ ナ} **ご担当者名:**

チーム名:

お届け先:[〒]

TEL:

FAX:

携帯:

E-Mail:

【その1.】数量をご記入下さい。

アイテム	S	М	L	備考
コンペキャップ				
パトロールキャップ				

- 【その2.】デザインを別紙(A)にてご記入の上、ご提出下さい。
- 【その3.】チーム名・ナンバー・個人名を入れる場合、プリント位置及びカラーを 別紙(A)にてご提出下さい。
- 【その4.】 チーム名・個人名・ナンバーを入れる場合、別紙(B)にて詳細をご提出下さい。

【その5.】	希望納期をご記入下さい。	 日()清・希望

何かご希望がございましたらご記入下さい。

	-	Les	
備	老		á

株式会社櫻井興業 営業部 〒251-0047

神奈川県藤沢市辻堂1-2-17シェロ湘南 TEL:0466-86-7774 FAX:0466-86-7754

担当:平山

E:mail:info@guard-shop.com

料金(弊社記入欄)

アイテム名	数量	単価	代金
コンペキャップ	× ¥	¥	¥
パトロールキャップ	×¥		¥
デザイン作成料		¥	
消費税		¥	
送料		¥	
TOTAL		¥	

※ご発注が3万円を満たない場合、送料一律1,000円かかります。