

ネームオーダーシート (背中ロゴ無し)

ご注文日	月	日	FAX 送信先	06-6380-1045	
お名前					
ご連絡先	TEL	-	-	FAX	-
連絡可能時間帯					
ご注文種類 いずれかに○		一重一段			一重二段
		二重一段			二重二段

御購入商品名		カラー		サイズ	
--------	--	-----	--	-----	--

書体、ネーム生地の種類および色はホームページのご利用案内をご覧ください。

< 上段 >

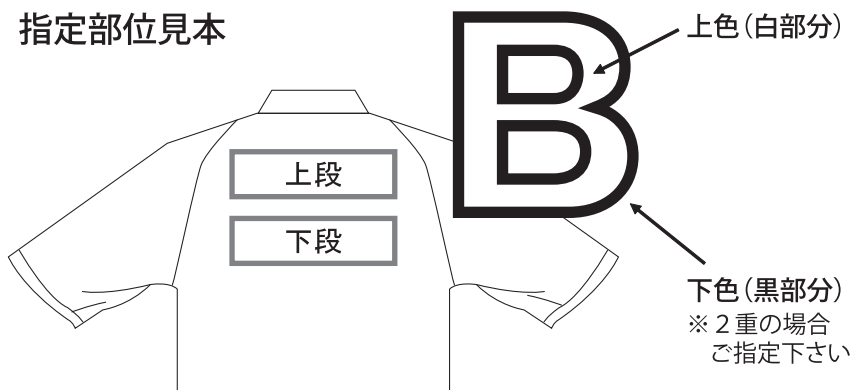
文字	入力文字	例: Himeji		
	書体	例: A01バレーン	<input type="checkbox"/> ストレート	<input type="checkbox"/> アーチ
生地	生地種類・上色	例: エンブクロス・レッド	生地	色
	生地種類・下色 (二重の場合のみ記入)	例: メッシュ・ゴールド	生地	色

< 下段 >

文字	入力文字	例: 姫路		
	書体	例: K01行書体	<input type="checkbox"/> ストレート	<input type="checkbox"/> アーチ
生地	生地種類・上色	例: エンブクロス・レッド	生地	色
	生地種類・下色 (二重の場合のみ記入)	例: メッシュ・ゴールド	生地	色

※1行の文字数が多い場合、文字サイズが小さくなりますのでご注意ください。

指定部位見本



コメント