

部活応援サブバッグ オーダーシート

学校名 / チーム名 :

氏名 :

住所 : 〒

連絡先 TEL :

FAX :

E-mail : @

製作枚数 : 枚

希望納期 : 年 月 日

本体色 :

プリント色 :

競技名 :

書体指定 (ご希望の書体の番号をご記入ください)

競技名 : []

学校名 : []
チーム名 : []

個人名 : []

備考

FAX 送付先 **06-6320-2094**

ご記入後、スキャン→メールにて送信して頂く事も可能です。

mail 送付先 **info@with-1.com**

株式会社ウイズコーポレーション 大阪本社 / 大阪工場

TEL: 06-6327-2938

お気軽にお問い合わせ下さい。●営業時間 平日 9:00~18:00 ●定休日 土・日・祝日

