

# 注文用紙

※注文前に注意事項、担任の先生の確認をお願いします。  
※文字は黒いペンで大きめに記入下さい。  
(鉛筆での記入不可)  
※記入例がパンフレッド内、別面にございます。

## 【お客様情報】

|           |  |          |   |
|-----------|--|----------|---|
| 学校名       |  | 年        | 組 |
| 学校 電話番号   |  |          |   |
| FAX 番号    |  |          |   |
| お届け先 住所 〒 |  |          |   |
| お届け先 電話番号 |  |          |   |
| 代表者名      |  | 代表者 電話番号 |   |

## 【注文詳細】

|                                             |               |                                           |            |
|---------------------------------------------|---------------|-------------------------------------------|------------|
| 枚数<br>※無料枚数分も含め記入                           | 書体            | お届けご希望日<br>※早割は注文日から1ヶ月後の<br>お届けご希望日の場合適応 | ユニフォームご使用日 |
| 枚                                           |               | 月 日                                       | 月 日        |
| サッカーチーム / プリントカラー (文字色)                     |               |                                           |            |
| 第1希望チーム                                     | 第2希望チーム       | 第3希望チーム                                   |            |
| プリントカラー (文字色)                               | プリントカラー (文字色) | プリントカラー (文字色)                             |            |
| ※在庫状況により第1希望チームが確保出来ない場合は第二、第三の順で在庫を確保致します。 |               |                                           |            |

## 【背番号・ネーム記入欄】

※背面以外にもプリントを入れる場合 (追加料金発生)、また、下記記入欄が足りない場合は別紙をご用意頂き (ルーズリーフ等)、ご記入の上一緒に送信下さい。  
※「アルファベットの大文字、小文字」や「ひらがなの「つ」「っ」」等、区別がつくようご記入お願い致します。

| No. | 背番号 | ネーム | No.              | 背番号 | ネーム |
|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|
| 1   |     |     | 26               |     |     |
| 2   |     |     | 27               |     |     |
| 3   |     |     | 28               |     |     |
| 4   |     |     | 29               |     |     |
| 5   |     |     | 30               |     |     |
| 6   |     |     | 31               |     |     |
| 7   |     |     | 32               |     |     |
| 8   |     |     | 33               |     |     |
| 9   |     |     | 34               |     |     |
| 10  |     |     | 35               |     |     |
| 11  |     |     | 36               |     |     |
| 12  |     |     | 37               |     |     |
| 13  |     |     | 38               |     |     |
| 14  |     |     | 39               |     |     |
| 15  |     |     | 40               |     |     |
| 16  |     |     | 41               |     |     |
| 17  |     |     | 42               |     |     |
| 18  |     |     | 43               |     |     |
| 19  |     |     | 44               |     |     |
| 20  |     |     | 45               |     |     |
| 21  |     |     | ▼30枚以上ご注文で1枚サービス |     |     |
| 22  |     |     | 無料               |     |     |
| 23  |     |     | 追記：              |     |     |
| 24  |     |     |                  |     |     |
| 25  |     |     |                  |     |     |

## 【お支払方法】

安心の後払い！  
銀行振込

※商品と一緒に納品書・請求書 (振込先、振込期日記載) をお送りします。  
※お振込みの際の振込手数料はお客様負担となります。予めご了承下さい。  
振込手数料の金額は請求金額・ご利用頂く銀行により金額が異なります。  
事前にご確認いただく場合は大変お手数ですがご利用予定の銀行にお尋ね下さい。  
(振込先銀行名：東北銀行 本店営業部)

## 【お問い合わせ先】

社名：株式会社 tomo.corporation (トモ・コーポレーション)  
住所：〒020-0022 岩手県盛岡市大通3丁目1-19 5F  
TEL：019-613-8581 / FAX：019-613-8582 / mail：tomo.corporaion@ozzio.jp  
電話受付時間：AM10:00～PM6:00 / 定休日：日曜日、祝日  
※電話受付時間外、当社定休日の場合のご連絡はFAXまたはメールでお願い致します。  
Web SHOP：http://tomoco310.com/

## 【有効期限】

2015年2月迄  
当パンフレッドでご案内している  
内容 (料金、割引等) の有効期限と  
なります。

# ご注文FAX:019-613-8582