クラスTキーホルダーお申込み用紙

クラスTシャツ応援團

フリガナ 学校名	お届け先　□学校　□自宅　□その他 〒
年　組 フリガナ ご担任　先生	
学校お電話番号	学校FAX番号
フリガナ クラス代表者様お名前	クラス代表者様お電話番号（連絡の取りやすい番号でお願いします）
デザイン確認用　□PC メールアドレス　□スマホ	

※確認デザインをカラーでご希望の場合は、必ずメールアドレスをご記入ください。迷惑メール受信設定をされている場合は【classt@now2.jp】からのメールを受信できるように設定をお願いします。

Let's start the order!

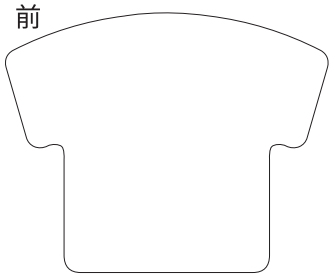
- クラスTシャツのデザインそのまま（変更なし）で、キーホルダーも作りたい。 → 必要事項Aをご記入ください。
- クラスTシャツのデザインに、追加（お名前や番号など）を加えたキーホルダーを作りたい。 → 必要事項ABCをご記入ください。

A

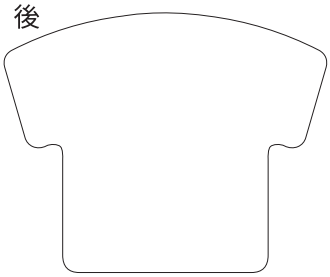
ご注文数	780円 ×	個＝	円（税別）
ご希望納品日		お届け先が「北海道・沖縄・離島」の場合	送料 1,000円（税別）
お支払いは【代引きのみ】 代引き手数料は【無料】です。		小　計	円（税別）
		合計金額	（+10%） 円（税込）

B 簡単なレイアウトを書き込んでください。

前



後



クラス全員分のお名前がデザインされている場合、お一人ずつのお名前はとても小さくなります。読み取れない場合がございますので、ご注意ください。

C

名前	番号	その他

名前	番号	その他

名前	番号	その他

メール・FAX送信後には「ご注文確認のため」に、必ずお電話ください！

TEL:075-701-0107　**FAX:075-701-0119**　classt@now2.jp