

# ポケットティッシュケース申込み書

ご希望納品日 月 日 曜日

ご注文日: 年 月 日

フリガナ ----- 団体名	お届け先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 会社/社名: 〒
フリガナ ----- お名前	
電話番号	FAX番号
メールアドレス	

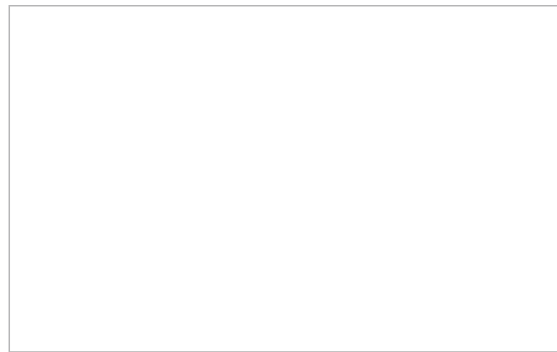
※会社へのお届けの場合は、必ず社名をご記入ください。  
 ※パソコンからのメールが、受信できるアドレスをお願いします。 ※アルファベット小文字「o(オー)、l(エル)」数字「0(ゼロ)、1(イチ)」などは、フリガナをご記入ください。

下記図に「チーム名・ロゴマークなどの希望位置、プリントカラー、文字・番号書体」をご記入ください。  
 (色についても、わかる範囲でご記入ください。)

完成正面(上段)



完成裏面



完成正面(下段)

※個々に、お名前・番号の差し替えがある場合のみ、ご記入ください。

番号	お名前	備考	番号	お名前	備考


## ご注文内容【新規・追加】

〈本体〉	500円× 個=	(税込) 円
〈デザイン料〉		(税込) 円
[送料](当社記入)		(税込) 円
<b>合計</b>		<b>円(税込)</b>

### お支払い方法

- 商品代引き(手数料無料)
- 商品到着後の銀行振込  
(手数料お客様ご負担)

**NOW**  
ORIGINAL PRINT WEAR & GOODS TEL:075-701-0107  
**FAX:075-701-0119**  
 ✉ goods@now2.jp

 申込み書・ユニフォーム画像を送信後に、到着確認のお電話を必ずお願いします。