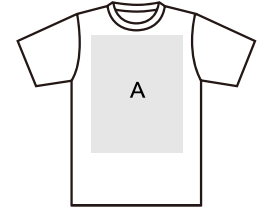


Tシャツ・デザイン依頼用紙

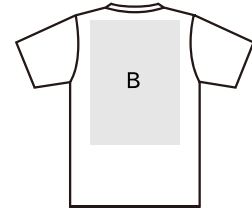
FAX着信後当社より確認のお電話を致します

■オリジナルデザイン箇所
プリントする文字をご記入ください

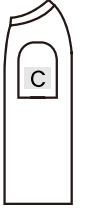
名入箇所()	
名入箇所()	
名入箇所()	
名入箇所()	



FRONT



BACK



SLEEVE

■商品についてお知らせください

商品番号			
商品名		カラー	
サイズ	SS・S・M・L・LL・3L・4L・5L	名入方法	反射名入・通常名入・キャラクター名入
名入色数	(胸 色) ・ (背 色)	数量	

■お客様についてお知らせください

ご注文日	年 月 日	納入希望日	
発注者名称			
ご担当者名	印	郵便番号	
ご住所	都道 府県		
TEL		FAX	
通信欄			

デザイン依頼 FAX 054-643-6659

株式会社 コツナ FAX 054-643-6659

全国反射材普及促進協議会員 株式会社コツナ 〒426-0017 静岡県藤枝市大手1丁目20-3 TEL 054-641-0939