

昇華ピステ 専用発注書

チーム名	小売店名	代理店名	レワード担当者
代表者名 様	小売店担当者名	代理店担当者名	日時 年 月 日

品番を記入してください。

タイプを記入してください。

カラーを記入してください。 ※ツートンvネックを選択された場合、vネックカラー^[a],^[b]共にお選びください。

パネル	カラー番号	a	b	c
d		e	f	g
h		裾2WAY テープ	Vネック カラー ^[a]	Vネック カラー ^[b]

サイズの数量を記入してください。

袖通常									
サイズ									
数量									

合計

マーク情報を記入してください。

胸マーク	☐ 全胸	マーク名	マーク書体	マークカラー	内	中	外
	☐ 左胸			(	/	/	)
				(	/	/	)
				(	/	/	)

背番号 及び 胸番号	サイズ	番 号		サイズ	番 号	
※サイズには、御注文頂いた各サイズをご記入ください。番号には、そのサイズで作成する背番号、胸番号をご記入ください。						
	背番号	マークの高さ ☐ 15cm ☐ 18cm ☐ 20cm		マーク書体	マークカラー (内 / 中 / 外)	
	胸番号	マークの高さ ☐ 7cm ☐ 8cm	胸番号の位置 ☐ 左 ☐ 右 ☐ 中央		マークカラー (内 / 中 / 外)	
OPTION	背ネーム	マーク書体	マークカラー (内 / 外)			