

(段位なし)

1.チーム名

(プリントする名称をお書き下さい。)

代表者名

住所 〒 -

TEL

2.納期日 月 日(郵送の場合は必着日)

集中時のお渡しはご注文日より約2週間後になりますのでご注意ください。

3.受け渡し方法 A.店渡し B.郵送希望(実費)

(Oで囲んで下さい。)

4.プリント色 黒=1枚450円 赤・青・緑=1枚480円

(Oで囲んで下さい。)

5.指定書体

(Oで囲んで下さい。)

| | | | | | |
|-------|-------|-----|--------|--------|---------|
| 角ゴシック | 丸ゴシック | 明朝体 | 毛筆楷書体A | 毛筆楷書体B | チーム指定書体 |
| 滋賀 | 滋賀 | 滋賀 | 滋賀 | 滋賀 | 前年と同じ |

(前年と違う書体をご希望の場合のみデータ編集料1,000円加算いたします。)

*個人名は同姓(苗字)が複数の場合、必要があれば名前(通常1文字)もご記入ください。
 特殊漢字や間違いやすい文字は略さずに忠実にお書き下さい。
 別の印刷されたフルネームの名簿でも結構ですがプリントする文字を明示して下さい。

| | 姓 | 名 | | 姓 | 名 | | 姓 | 名 | | 姓 | 名 |
|----|---|---|----|---|---|----|---|---|----|---|---|
| 1 | | | 11 | | | 21 | | | 31 | | |
| 2 | | | 12 | | | 22 | | | 32 | | |
| 3 | | | 13 | | | 23 | | | 33 | | |
| 4 | | | 14 | | | 24 | | | 34 | | |
| 5 | | | 15 | | | 25 | | | 35 | | |
| 6 | | | 16 | | | 26 | | | 36 | | |
| 7 | | | 17 | | | 27 | | | 37 | | |
| 8 | | | 18 | | | 28 | | | 38 | | |
| 9 | | | 19 | | | 29 | | | 39 | | |
| 10 | | | 20 | | | 30 | | | 40 | | |

黒=1枚450円 赤・青・緑=1枚480円

(郵送ご希望の場合は振込み用紙を同送します。)

(有)マツヤ

TEL:077-582-3159 FAX:077-582-6159

info@tetsujin.jp

守山市守山一丁目5-10-106