サッカーシャツ注文用紙

学校名 （　　年　　組）	お届け先住所　〒
学校の電話番号　（　　） 学校のFAX番号　（　　）	お届け先電話番号　（　　）
代表者名 / 代表者電話番号（　　）	●納品希望日　月　日　●シャツご使用日　月　日

●枚数	●書体番号	●サッカーシャツ×背面プリントカラー　※在庫状況によりご希望に添えない場合がございます。必ず第3希望までご記入ください。 ※特殊カラー（金・銀）は1枚につき200円プラスになります。					
枚	番	第１希望 No.	背面プリントカラー	第2希望 No.	背面プリントカラー	第3希望 No.	背面プリントカラー

背番号＆ネーム記入欄　※下記記入欄が足りない場合は別紙にご記入の上、ご一緒に送信してください。

	背番号	ネーム
例	1 2 3	N A M E H E R E
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		

	背番号	ネーム
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		
36		
37		
38		
39		
40		
41		
42		
43		
44		
45		
46		
47		
48		

↓ 30枚以上のご注文で先生分1枚プレゼント!
プレゼント分の背番号、ネームはこちらにご記入ください。

お支払い方法　ご希望のお支払い方法に✔印を御付けください。

☐ 代金引換
☐ 銀行振込

代引き手数料一覧（税込価格）	ご注文金額	
	3万円以下	430円
	10万円以下	640円
	30万円以下	1080円

※代引き手数料はお客様のご負担となります。　※学校お届けのみ銀行振込が可能です。
※商品到着後お近くの金融機関よりお支払いをお願いいたします。
　振込手数料はお客様のご負担となります。

ご注文専用FAX　**045-309-3311**
受付時間／10:00～17:00 土日祝、年末年始を除く

○お問い合わせ先
ボーンパステル
〒232-0064
神奈川県横浜市南区別所3-3-20
TEL.045-714-0344　FAX.045-309-3311

または上記の内容をすべて記載して bornpastel@bornpastel.com 宛にeメールでお送りください。