



オリジナルビブスご注文書

記入日
年 月 日 ()

チーム名 ※必須		(フリガナ)	
		お申込者名	

配送先住所 ※必須	〒 ー
--------------	----------

ご連絡先	<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 職場	連絡可能時間 : ~ :
------	---	-----------------------------

E-MAIL ※必須	※info@decontracte.co からの受信拒否設定などを必ず解除して下さい。※できるだけ、パソコンメールでの明記をお願いします。
---------------	---

支払い方法	
-------	--

製作の流れ ※記入不要 (目安としてください)	約4～5週間 (目安)	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 5px; background-color: #ccc;"> 申込用紙を FAX する </div>	1. 当用紙に必要事項を明記して FAX する FAX 092-707-1629
		<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 5px; background-color: #ccc;"> デザインをイメージ画像で確認する </div>	2. 弊社でビブスのイメージ画像を作成してお客様にメールにて送信します。 <small>※info@decontracte.co からの受信拒否設定などを解除して下さい。</small>
		<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 5px; background-color: #ccc;"> お見積り金額をご入金 </div>	3. 枚数に応じて、見積りをお客様にお知らせ致します。 <small>※お見積り金額を確認次第、ご入金下さい。</small>
		<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 5px; background-color: #ccc;"> プリント・縫製作業 </div>	4. ご入金確認がとれましたら、工場にてプリント縫製作業に入ります。 <small>※ご入金後、約4～5週間掛かります。工場の繁忙期など時期によっては納期が前後する場合があります</small>
		<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 5px; background-color: #ccc;"> 完成・納品 </div>	5. プリント、縫製作業、検品、梱包を経て、お客様にご配送させて頂きます。

納期希望日	年 月 日 ()
※納品希望日は目安としてください。納品希望日に商品が届かない場合でも、弊社では責任を負いかねますので、予めご了承下さい。	

その他 ご要望や ご質問など	※他のご注文やご要望がございましたら記入ください。
----------------------	---------------------------

記入内容に間違いがないか確認して下さい。

※番号、サイズ、文字等のお客様の記入間違いは弊社では責任を負いかねますので、予めご了承下さい。

FAX 092-707-1629



〒 810-0022

福岡市中央区薬院 1 丁目 14-18 信興ビル 202

TEL : 092-707-1628

E-MAIL : info@decontracte.co



オリジナルビブスご注文書

チーム名：

メンバー発注書

GK用のビブス注文は、番号に○をして下さい

	背番号	サイズ	個人名(背面ネーム)
例	9	S	SUZUKI
例	18	L	YAMADA
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			

※お手数ですが25名以上の場合は、複製してお使い下さい。

記入内容に間違いがないか確認して下さい。

※番号、サイズ、文字等のお客様の記入間違いは弊社では
責任を負いかねますので、予めご了承下さい。

FAX 092-707-1629

〒810-0022

福岡市中央区薬院1丁目14-18 信興ビル202

TEL : 092-707-1628

E-MAIL : info@decontracte.co

●昇華ビブスのご注文

チーム名：

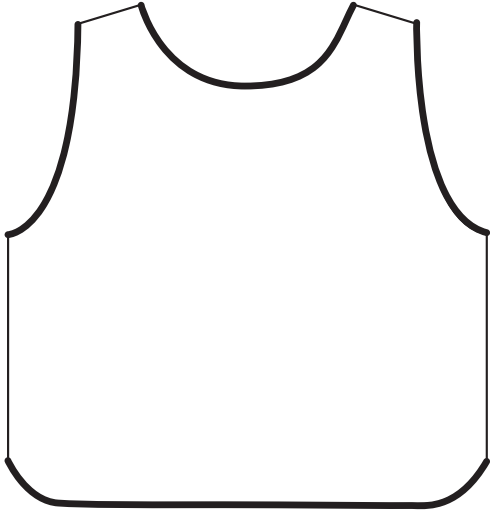
※下記にご自由にデザインして下さい。

【ビブスタイプ】※下記のタイプからお選び下さい。
タイプによって金額が変わります。

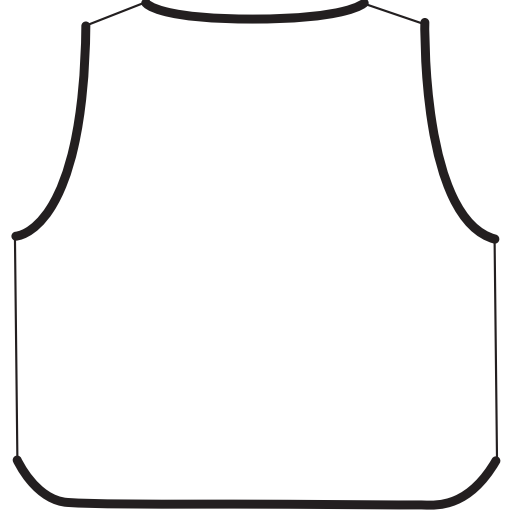
シングル

リバーシブル

シングルタイプ
前

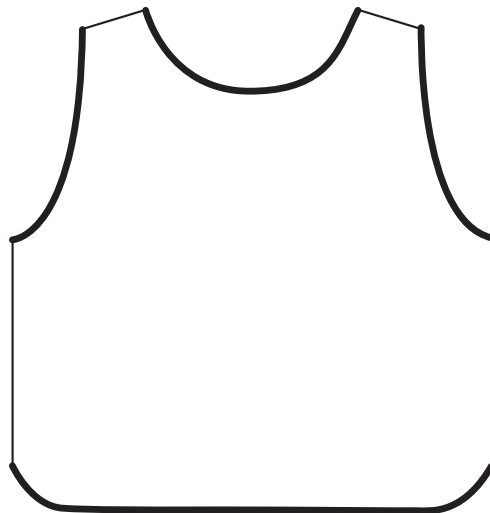


シングルタイプ
後



リバーシブルタイプ
表

リバーシブルタイプ
裏



※リバーシブルタイプの場合は上の絵型を表面とさせていただきます。 ※GK用だけ別のデザイン・カラーにする場合は、この用紙を複製して、もう1枚お使い下さい。

記入内容に間違いがないか確認して下さい。

※番号、サイズ、文字等のお客様の記入間違いは弊社では
責任を負いかねますので、予めご了承下さい。

FAX 092-707-1629



〒 810-0022

福岡市中央区薬院 1 丁目 14-18 信興ビル 202

TEL : 092-707-1628

E-MAIL : info@decontracte.co