TEL: 0120-441-723 FAX: 052-766-6960

神行にこむへ	でもの原じでうこしよう。	然気性は、ヨルのペプラ	フル・記入してこしより。		ンが見し・日	し上げる	9 0	
お客様名:	様	ご住所:〒						
電話:		mail:						
携帯:		お届け希望日:	月	日	時(~ 月	日	時
お支払い方法: 銀行振込 / 代引 / クレジット / その他(
作成パターン: カラー / ライン / オリジナル / ハーフ / フルオーダー / その他()
使用生地	□0.35(ターポリン)	□0.47(テント生地)	口その他()	店スタ	ッフ記	載
希望カラー						発送日:		
希望サイズ	縦()mm/横() mr	m	予定着日	1:	
その他						入金日:		
内容詳細図(デザイン等のサイズや、角度は詳細にご記入していただくようお願い致します。)								
製作者:	梱包者:		検品者:			П	完了	,