

ご注文受付日 年 月 日

オーダージャージFAX注文シート(dream-brother)

FAX:048-229-1639

太枠内に必要事項をご記入の上、上記のFAX番号へ送信してください。

14日クイック納品FAX注文シート

ご注文者様情報

会社名	フリガナ		お名前	フリガナ	
ご連絡先	TEL:		FAX:		
	E-mail:				
ご住所	〒				

お届け先情報 ご注文者住所と異なる場合のみご記入ください

会社名	フリガナ		お名前	フリガナ	
ご連絡先	TEL:		FAX:		
	E-mail:				
ご住所	〒				

◆前ジップ

フルジップ

3/4隠しジップ(下の方は繋がっている)

黒ジップ

白ジップ

◆性別、数量とサイズ(テンプレート番号の記入をお願いします。)

◆希望納品日

◆他の要求や質問ある方記入

◆**サンプルの試着(1000円かかります)**

試着する.....

試着しない.....

◆**ネーム入り(一枚につき1000円)**

要.....

不要.....

◆デザインに関係あるデータは以下のアドレスまで送信してください。

order@dream-brother.jp

dream-brother本店
〒332-0016
埼玉県川口市青木2-9-6ウイスタリア青木101
TEL:048-229-1638
FAX:048-229-1639
Email:order@dream-brother.jp