

(株)ZOTT宛 FAX03-6276-0685

ご注文の際はオーダーシート①②に必要事項をご記入の上、左記までお送りください。

お客様名・チーム名: <b>アドウ ジュン チーム名: dalponte</b>		
ご住所: <b>東京都渋谷区代々木 2-23-1</b>		
お電話: <b>03-XXXX-XXXX</b>	ご注文日: <b>23年4月1日</b>	新規追加
FAX: <b>03-XXXX-XXXX</b>		

お取扱店:

担当者: 様

昇華プリントシャツ

デザイン

SS- **5**

カラー

M	ホワイト
A	ブラック
B	レッド
C	ホワイト
D	ブラック
E	ホワイト
F	レッド
G	ブラック
H	

昇華プリントパンツ

デザイン

SP- **5**

カラー

M	ホワイト
A	ブラック
B	レッド
C	ホワイト
D	ホワイト
E	
F	

ソックス

デザイン

DPZ **07-1**

カラー

M	ブラック
A	レッド
B	ホワイト

襟

デザイン

E- **2**

カラー

**レッド**

背番号

フォント

B- **5**

カラー

**ブラック**

DALPONTEマーク

有 無

胸番号

フォント

B- **5**

カラー

**ブラック**

DALPONTEマーク

有 無

パンツ番号

フォント

B- **5**

カラー

**ブラック**

DALPONTEマーク

有 無

チーム名

フォント

C- **5**

カラー

**ホワイト**

個人名

フォント

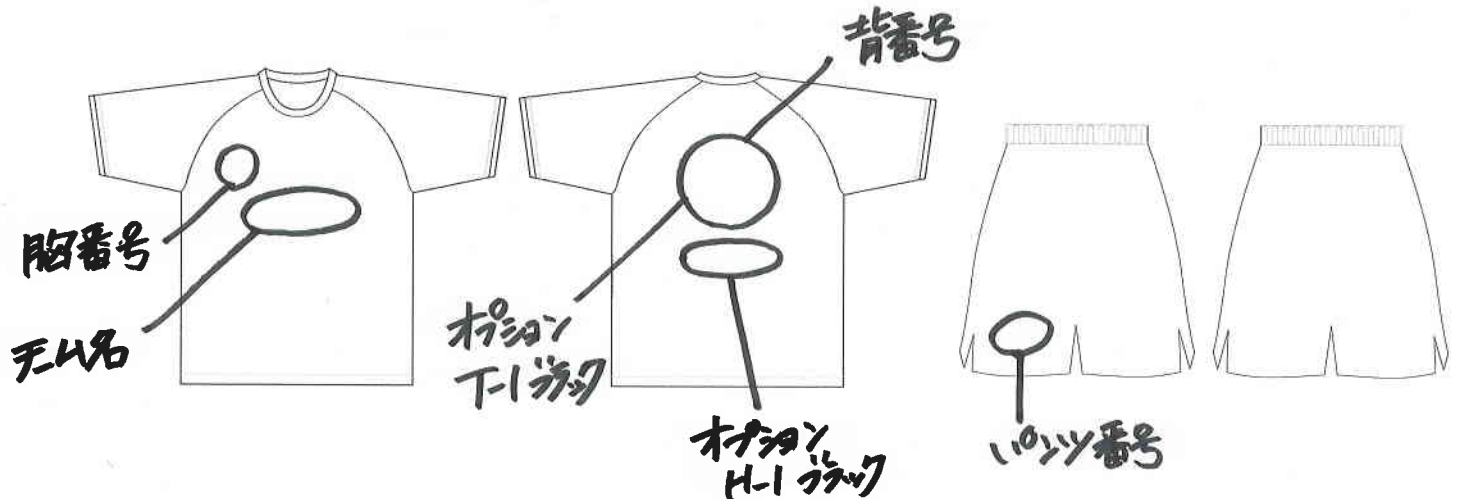
-

カラー

※カラーは昇華ユニフォーム/ソックスカラーチャートからお選びください。

オプション

※チーム名、番号、オプション（袖・背面・透かし）のプリント位置を記入してください。





# 完成イメージ

