

# ファックス送付状

送付先ファックス番号: 0475-72-7433

ゼッケンサイズ大申込書

お申込日 年 月 日

## お客様情報

ゼッケン送付先ご住所	〒
お申込者氏名	
FAX番号(連絡用)	

## ゼッケン仕様

申込み枚数	
印刷色	<input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 紺 <input type="checkbox"/> 青 <input type="checkbox"/> 赤 <input type="checkbox"/> ピンク <input type="checkbox"/> 黄 <input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 紫 <input type="checkbox"/> ワイン <input type="checkbox"/> その他 _____
書体	<input type="checkbox"/> 楷書体 <input type="checkbox"/> ゴシック体 <input type="checkbox"/> 毛筆昇龍体 <input type="checkbox"/> 勘亭流 <input type="checkbox"/> 明朝 <input type="checkbox"/> 楷書体 <input type="checkbox"/> ポップ体 <input type="checkbox"/> 行書体 <input type="checkbox"/> その他 _____
印字する県名	<input type="checkbox"/> 印字なし
印字する団体名	<input type="checkbox"/> 印字なし
印字レイアウト	上段 <input type="checkbox"/> 県名 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 団体名 中段 <input type="checkbox"/> 県名 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 団体名 2段構成の場合は記入しないでください。 下段 <input type="checkbox"/> 県名 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 団体名

## お支払方法

<input type="checkbox"/>	着払い 送料は850円 10枚お申し込みで無料です。
<input type="checkbox"/>	銀行振込 千葉興業銀行(0135) 大網支店(715) 普通 2009641 ユ)オオアミプリント

## 発送方法

<input type="checkbox"/>	メール便 無料です。着払いをご希望の場合はご利用できません。 配達には3日以上かかります。着用予定日が確定している方は佐川急便 普通便(500円税別)をご利用ください。 メール便配達の流れによる損害、不利益において弊社は一切責任を負いかねますことをご了承ください。
<input type="checkbox"/>	佐川急便 全国一律500円 10枚申し込みで送料無料です。 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~21時

