

**背番号組合せ**

商品番号：[DZ-254]

ボディ | カラー | サイズ・枚数



**FAX 送付先 03-5641-6080**

太枠内 A と B 欄にボールペンか濃い鉛筆でご記入ください。  
 FAX でご送信いただくか、お電話 (03-6661-2588) ください。  
 FAX の場合、受信後にクリエイティから返信連絡をさせていただきます。

**個別対応用イメージ・シート**

**A 組合せの希望内容 (デザインへのご入力文字・数字、ボディタイプ、ボディカラー、サイズ、枚数)**

デザインの組合せ変更 (表面) 還暦ハッピーゴルファー (背面) テキストと数字  
 商品番号：[DZ-254]

前面



背面



文字 (英数字) KANREKI BOY 01

ナンバー (英数字) 1954 02

ナンバー (英数字) 2014 03

文字 (英数字) M 04

ナンバー (英数字) 6 05

ナンバー (英数字) 0 06

お名前 (英数字) GONZO 11

ナンバー (数字) 60 12

ご要望など

ボディタイプ (カラー、枚数) ドライポロ ( 、 )、ドライポロボタンダウン ( 、 )、  
 ハイクオリティT ( 、 )、ベーシックT ( 、 )、ライトT ( 、 )、ドライT ( 、 )  
 レディースTシャツ ( 、 )、レディースTシャツフライス ( 、 )、ロングT ( 、 )  
 パーカー ( 、 )、パーカーセット ( 、 )、  
 トレーナー ( 、 )、トレーナーセット ( 、 )

**B ご連絡先**

ふりがな  
お名前：

メールアドレス：

電話：

ご住所：〒

都道  
府県

FAX：

個別 Tシャツ、  
対応 トレーナー用  
(ポロシャツ、パーカー用は別)

ボディ

カラー

サイズ・枚数



**FAX 送付先 ☎ 03-5641-6080**

太枠内 A と B 欄にボールペンか濃い鉛筆でご記入ください。  
FAX でご送信いただくか、お電話 (03-6661-2588) ください。  
FAX の場合、受信後にクリエイティから返信連絡をさせていただきます。

**個別対応用イメージ・シート**

**A** ご注意項目にチェックを入れてください。ご依頼内容をご記入ください。

●**ご依頼項目** デザイン位置変更 | 袖にデザイン | 文字の変更、追加 | プリントの変更 | 新規デザイン | その他

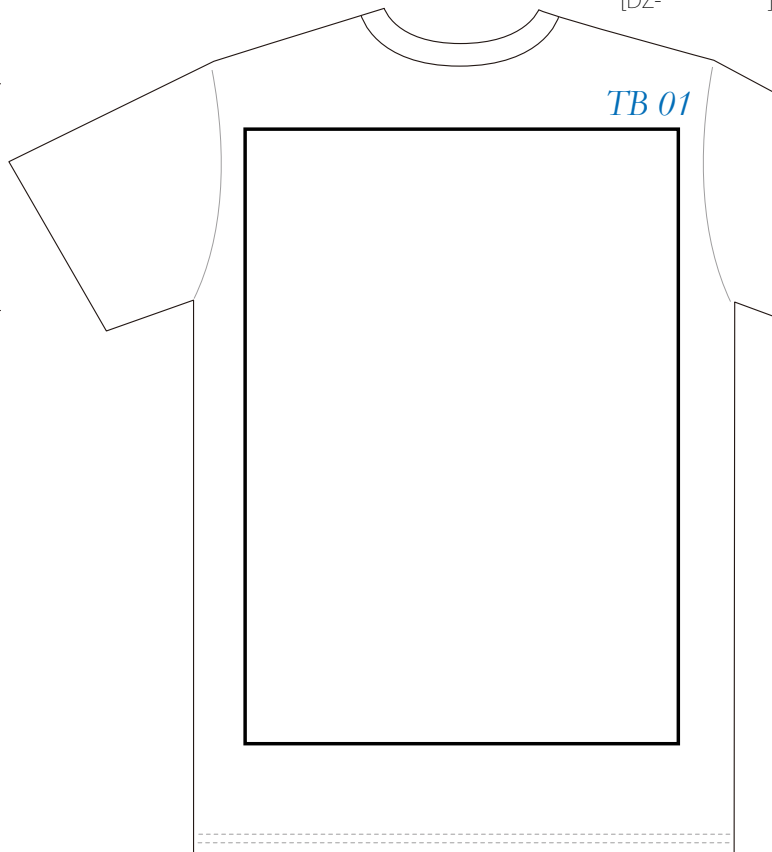
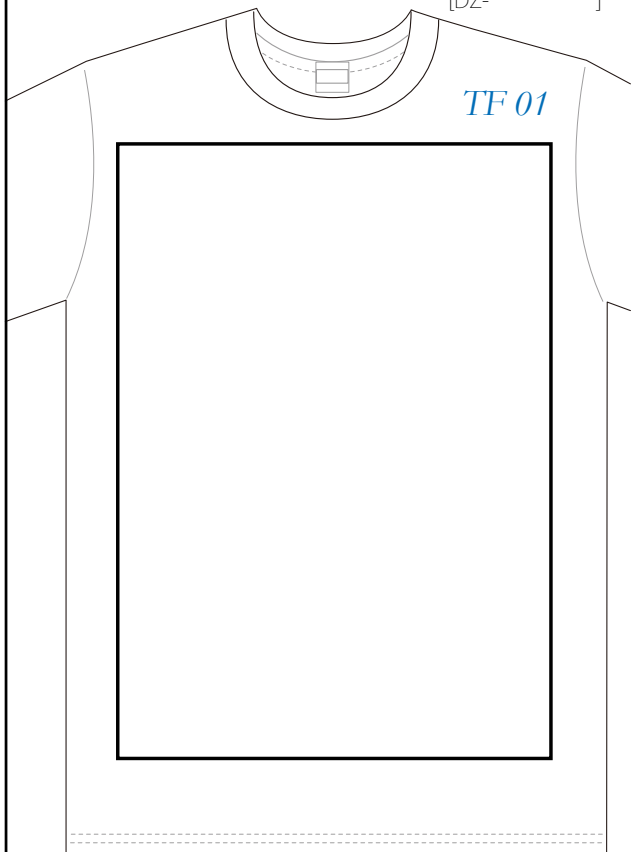
※**ご依頼内容、デザインなど詳細情報が下のスペースに書ききれない場合、お手数ですが別紙で添付してください。**

[ 前面 ]

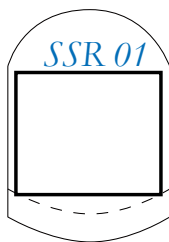
参照商品番号 :  
[DZ- ]

[ 背面 ]

参照商品番号 :  
[DZ- ]

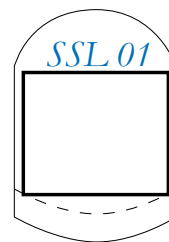


[ 右袖 ]



参照商品番号 :  
[DZ- ]

[ 左袖 ]



参照商品番号 :  
[DZ- ]

備考

**B** ご連絡先 :

ふりがな  
お名前 :

メールアドレス :

電話 :

ご住所 : 〒

都道  
府県

F A X :

個別対応  
**ポロシャツ、  
 パーカー用**  
 (Tシャツ、トレーナー用は別)

ボディ

カラー

サイズ・枚数



# FAX 送付先 ☎ 03-5641-6080

太枠内 A と B 欄にボールペンか濃い鉛筆でご記入ください。  
 FAX でご送信いただくか、お電話 (03-6661-2588) ください。  
 FAX の場合、受信後にクリエイティから返信連絡をさせていただきます。

## 個別対応用イメージ・シート

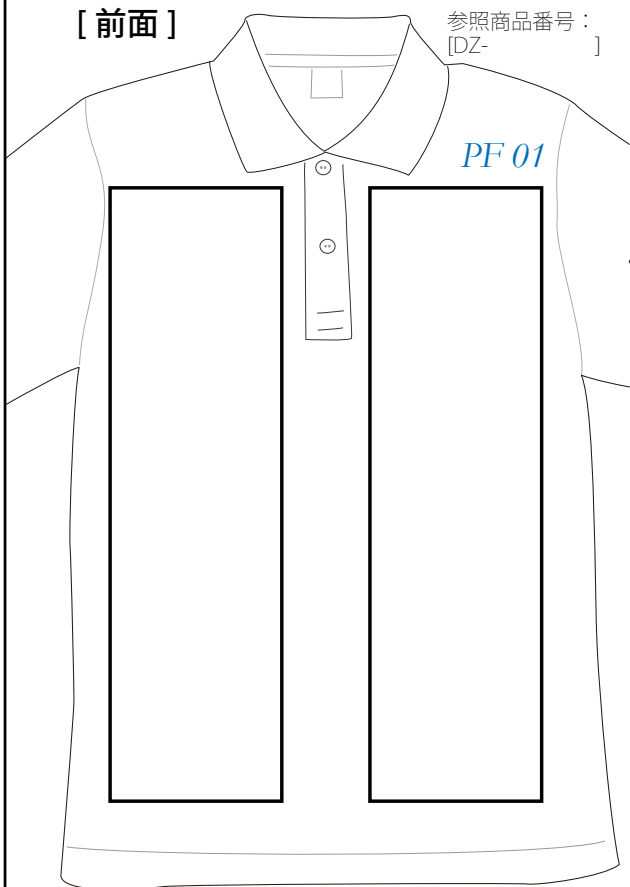
**A** ご注意項目にチェックを入れてください。ご依頼内容をご記入ください。

●**ご依頼項目**  デザイン位置変更 |  袖にデザイン |  文字の変更、追加 |  プリントの変更 |  新規デザイン |  その他

※**ご依頼内容、デザインなど詳細情報が下のスペースに書ききれない場合、お手数ですが別紙で添付してください。**

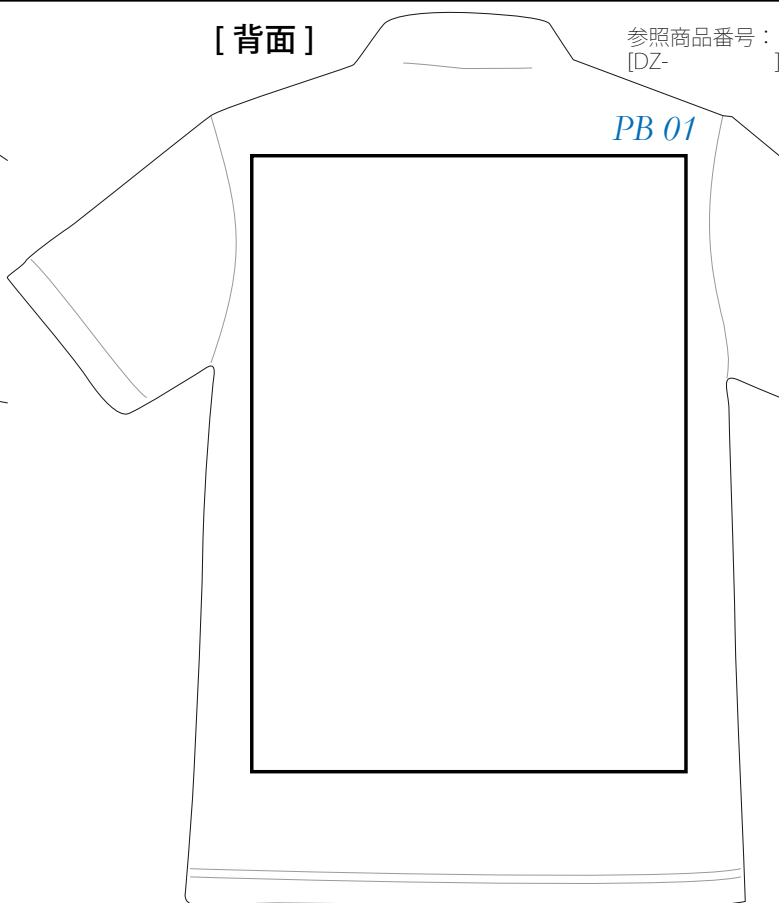
[ 前面 ]

参照商品番号 :  
 [DZ- ]



[ 背面 ]

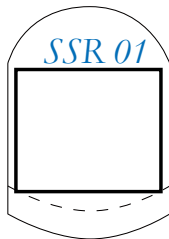
参照商品番号 :  
 [DZ- ]



[ 右袖 ]

SSR 01

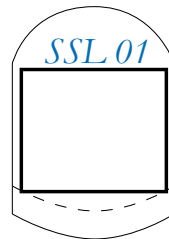
参照商品番号 :  
 [DZ- ]



[ 左袖 ]

SSL 01

参照商品番号 :  
 [DZ- ]



備考

### B ご連絡先 :

ふりがな  
 お名前 :

メールアドレス :

電話 :

ご住所 : 〒

都道  
 府県

FAX :