

# ALL WIN ウェア申込用紙

お申込日	月      日
お届け希望日	月      日

学校名	フリガナ -----		
チーム名	-----		
担当者名	フリガナ	電話番号	
		メール	
担当者住所	(〒      -      )		
お届け先 ※上記と同じ場合は同上とご記入下さい	氏名		住所 (〒      -      )
	電話番号		

商品名	メイン生地カラー	※下記サイズ以外をご希望の方は( )内に希望サイズを記入して下さい						合計枚数
		S	M	L	(      )	(      )	(      )	
		枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚
		枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚
1枚ずつ袋に入れますか？ (有料)		<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ						

デザインイメージについて
こちらにデザインを記入して下さい。

提出方法
------

メール h.ishikawa@allwin2021.jp or FAX (24h受付) 0466-52-4957
--