



ネーム注文書



ご注文日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

★ I. (学校名・チーム名) / II. (個人名) に○を付けてください。

I. 学校名・チーム名：¥400+消費税/個

II. 個人名：¥1,200+消費税/個

★ご希望の商品品番・数量をご記入ください。

※ご希望の書体・ネームカラーに○を付けて、ネーム内容をご記入ください。 ※文字の大きさは、文字数に応じて変わります。

※ロゴや特殊な字体のプリントには、原稿の提供が必要です。(詳細はミカサまでお問い合わせください。)

▶ 品番

▶ 数量

▶ 書体

<input type="radio"/> 丸ゴシック体	<input type="radio"/> 角ゴシック体	<input type="radio"/> 明朝体	<input type="radio"/> 楷書体
------------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

※書体の指定がない場合は、丸ゴシック体で手配させていただきます。

▶ ネームカラー

<input type="radio"/> 黒	<input type="radio"/> 赤
-------------------------	-------------------------

※カラーの指定がない場合は、黒文字で手配させていただきます。

▼ ネーム内容

※文字は、はっきりとわかりやすくご記入ください。

① パネル														18文字				
1行	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2行	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
② パネル														18文字				
1行	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2行	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

備考欄

店番	お客様名		
ご発注店名	希望納期	年	月 日
ご担当者名			
ご 帳 合	※複数ネーム・複数品番のご注文は、このシートをコピーしてください。		