

# 刺繍カスタマイズご注文用紙

**FAX**

～こちらのページをプリントしてご記入し、お送りください～

**FAX : 048-568-1300**

黒のボールペンでハッキリとご記入ください。

団体名 (物件名)	お申し込み日	プリント希望有の場合
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
お名前 (フリガナ)	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> リピート (前回の納品日 年 月 日)	
	<input type="checkbox"/> 一括出荷希望 <input type="checkbox"/> 分納希望	
住所 (〒 - )  様	TEL :	
	FAX :	
	E-MAIL :	
販売代理店名 カatalogを提示いただいた販売代理店様名をご記入ください。		

**刺繍ご希望の位置にを入れてください。**1: 右胸 2: 左胸ポケット上 3: 左袖 4: 右袖 5: 背中

※注意事項

- ①PHS ポケット付の商品・ファスナーが左側にある商品→左胸への刺繍ができません。
- ②袖口が細い商品→袖への刺繍ができない場合があります。
- ③サイズによって刺繍できない位置もあります。
- ④商品の素材によりきれいに表現できないものもあります。(ポロシャツ・エアリアルピンホールの生地・ニット素材)

**出荷予定納期**

年 月 日

頃になります

納期確定後のキャンセル・商品返品は不可となります。

《マーク・ロゴ刺繍》 データ有 \_\_\_\_\_ ※文字刺繍のみは、データ保管を行っておりません。新規刺繍デザイン希望 \_\_\_\_\_ ※ご注文用紙 2 枚目の備考欄に大体のデザインをお描きください。《ピンクリボン刺繍》 希望する \_\_\_\_\_ ※ご希望の刺繍をご注文用紙 2 枚目の備考欄 3 種類からお選び頂き、チェックして下さい。

《カスタマイズする商品》

商品品番 / 品名	カラー	サイズ	数量	糸色	書体	刺繍文字 (この欄へは楷書体でお書きください)

**お問い合わせ代表 TEL:0120-409-414**

★ご希望のイラストなどをデータでお持ちの場合、メールにて (order\_info@folk.co.jp) ご連絡ください。

★本用紙は下記ホームページからダウンロードできます。  
[http://www.folk.co.jp/download/soins\\_order/pdf](http://www.folk.co.jp/download/soins_order/pdf)

商品発送先住所 販売代理店様記入

〒

様

TEL:

FAX:

# 刺繍カスタマイズご注文用紙

FAX

～こちらのページをプリントしてご記入し、お送りください～

FAX : 048-568-1300

黒のボールペンでハッキリとご記入ください。

## 備考例：

ピンクリボンのタイプ   A type   B type   C type  なし

## 記入欄：

位置：

色数： 色

サイズ：縦 cm × 横 cm

位置：

色数： 色

サイズ：縦 cm × 横 cm

位置：

色数： 色

サイズ：縦 cm × 横 cm