

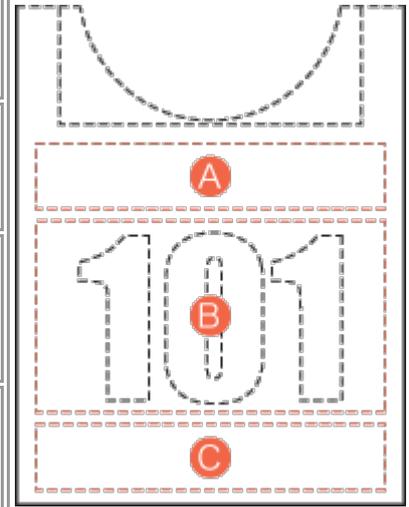
ゼッケン作成のお申し込み



※お申し込み後の変更・取消はできません。

申込日※	年 月 日
代理店名※	
担当者名※	例：飯山太郎
電話番号	例：0269-62-XXXX（半角数字）
FAX番号	例：0269-62-XXXX（半角数字）
E-MAIL	例：XXXXXX@XXXXXX.co.jp（半角英数字）
ご使用団体名※	
担当教員名※	例：長野花子
電話番号	例：0269-62-XXXX（半角数字）
E-MAIL	例：XXXXXX@XXXXXX.co.jp（半角英数字）
数量※	枚
タイプ※	ヒモ式 レーサータイプ
単価	円
納期	年 月 日
納品先名	
納品先住所	〒 ー
<p>※一色刷りです。</p> <p>※漢字・ローマ字・数字ともゴシック書体を使用します。</p> <p>※各ブロックごとに、項目・色・枠をご指定ください。</p>	
カラー	赤 青 その他

A 欄	内容	学校名 名前記入欄 その他 ※最大8文字が目 安
	文字	色文字（枠あり） 色文字（枠なし） 白抜き文字
B 番号 欄	表記 法	1 001 1-01 A-01
	文字	色文字（枠あり） 色文字（枠なし） 白抜き文字
C 欄	内容	学校名 名前記入欄 その他
	文字	色文字（枠あり） 色文字（枠なし） 白抜き文字



番号の入れ
方※
例：1
組－101～141
欠番：102・
116・135

--	--

※ご使用の1ヶ月前までにお申し込みください。



※ロゴマーク使用などオリジナルデザインの場合は別途お見積もりいたします。2ヶ月前までにお申し込みください。

■メールに添付してご送信ください morioka@swallow-r.co.jp

■FAXでのお申し込みは——

スワローレンタサービス株式会社 盛岡 FAX.0196-87-3841