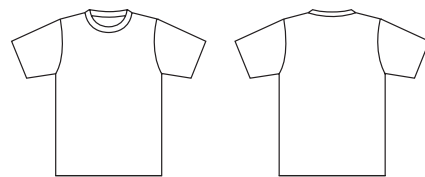


お申込者			FAX送信枚数	枚目 合計	枚
法人名 フリガナ フリガナ または 団体名	フリガナ 姓	名	日中のご連絡先 ()	-	-

●必要事項をご記入下さい。●記入しきれない場合、こちらの用紙を複製してお使いください。

【シートプレス加工リスト】



お名前書体: _____

番号書体: _____

加工箇所: 大体の箇所に○を付けて下さい。

	商品番号	商品名	商品色	サイズ	お名前	色	番号	色
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								