

| | | | |
|------|---|-----|--|
| お客様名 | 様 | | |
| ご住所 | 〒 | | |
| TEL | | FAX | |

(有)イチカワシルクスクリーン

〒960-8057 福島市笹木野日井古屋8-17

TEL : 024-558-6512

アイテムセレクト

| | アイテム名 | カラー | サイズ | 数量 |
|--|-------|-----|-----|----|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

プリント位置・プリントカラー

プリント位置：左胸 / 袖 / 全胸 / 背
プリントカラー： _____

プリント位置：左胸 / 袖 / 全胸 / 背
プリントカラー： _____

備考欄

| |
|--|
| |
|--|