

FUNGO アームスリーブ オーダーシート

			ご注文日	
担当者名		チーム名	TEL	
お届け先	〒		宛名 (担当者名と同一は明記不要)	

番号		
有	.	無

	番号	サイズ	番号	サイズ	番号	サイズ
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

合計数量

	枚
--	---

※最少オーダー数は5セット~とさせていただきます。(追加は1セットから製作可能)

※ご記入後はLINE・メールにてご提出下さい。