

FUNGO コンプレッションインナー 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)	

袖タイプ		番号	
ロングスリーブ	・	ハーフスリーブ	
		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着~とさせていただきます。(追加は1着から製作可能)

※ご記入後はLINE・メールにてご提出下さい。