

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。