

お申込み方法

- ① 以下、JTТАゼッケン印刷申込書に必要事項をご記入ください。
ゼッケン印刷代は、**1枚700円(税込)**です。
- ② お手元のゼッケンとJTТАゼッケン印刷申込書を弊社宛にご発送ください。
送り先
〒299-3268 千葉県大網白里市上谷新田334-1 有限会社オオアミプリント TEL:0475-72-0941
- ③ 弊社にゼッケン到着後、3営業日以内に返送いたします。
お支払いの準備をお願いします。銀行振込を選択した場合は、ご入金確認後のゼッケン返送となりますので、お急ぎの方はお早めのご入金手続きをお願いします。
お申込み内容について弊社より連絡する場合がございます。日中ご連絡の出来る連絡先を必ずご記入ください。E-MAILアドレスをご記入いただくと大変助かります。

JTТАゼッケン印刷申込書

お申込日 年 月 日

お客様情報

ゼッケン送付先ご住所	〒
お申込者氏名	
電話番号	
FAX番号(連絡用)	

ゼッケン仕様

申込み枚数	@700円(税込) × 枚
印刷色	<input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 紺 <input type="checkbox"/> 青 <input type="checkbox"/> 赤 <input type="checkbox"/> オレンジ <input type="checkbox"/> ピンク <input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 紫 <input type="checkbox"/> ワイン
書体	<input type="checkbox"/> 楷書体 <input type="checkbox"/> ゴシック体 <input type="checkbox"/> 毛筆昇龍体 <input type="checkbox"/> 勸亭流 <input type="checkbox"/> 明朝体 <input type="checkbox"/> 隷書体 <input type="checkbox"/> ポップ体 <input type="checkbox"/> 行書体
印字する県名	
印字する団体名	

お支払い・発送方法を選んでください にチェックを入れてください

<input type="checkbox"/>	代引き便 全国一律1100円(税込)ゼッケン到着時ドライバーにお支払い 25枚以上のご注文で無料です。 ご希望の配達時間帯を選んでください。 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 18時~21時 <input type="checkbox"/> 19時~21時
<input type="checkbox"/>	クリックポスト 全国一律185円 銀行振込 10枚以上のご注文で無料です。1日~3日で郵便受け配達 千葉興業銀行(0135) 大網支店(715) 普通 2009641 ユ)オオアミプリント ※ご入金確認後の発送となります。 ※お急ぎの場合はお早目のお手続きをお願いします。 ※振込手数料は、お客様のご負担にてお願いします。

黒字で大きく、はっきりとご記入ください。

間違い防止の為、ふりがなをご記入ください。

同姓の選手の区別が必要な場合は、姓の後にスペースを入れるか名の一部を小さめにご記入ください。

記入例	さとう	段位	さとう ひろ	段位	さとう かず	段位
	佐藤		佐藤 浩 初		佐藤 -	3

数
ア
ラ
ビ
ア
で
ー

1		段位	2		段位	3		段位	4		段位

5		段位	6		段位	7		段位	8		段位

9		段位	10		段位	11		段位	12		段位

13		段位	14		段位	15		段位	16		段位

17		段位	18		段位	19		段位	20		段位

21		段位	22		段位	23		段位	24		段位

25		段位	26		段位	27		段位	28		段位

ご意見・ご要望 常用外漢字はこちらに大きくご記入ください

ご連絡用にE-MAIL アドレスをお持ちの方はご記入ください。

@