

# 商品注文書

ご注文日  
令和 年 月 日

ご使用日 月 日 ( 曜日)	ご使用目的	お届け希望日 月 日 ( 曜日)	■時間指定 なし・あり 午前中・ 時
-------------------	-------	---------------------	-----------------------

団体名 (ふりがな)	ご担当者様名 (ふりがな)
お届け先住所 〒 ー 学校 ・ 自宅 ・ その他 ( ) 都 道 府 県	荷物宛名 様あて
電話番号	
メールアドレス	

商品名	サイズ	140	150	160 XS	S	M	L	LL XL
	枚数							
※ご注文商品が複数の場合はコピーしてお使いください。								
商品 (シャツなど) のカラー	サイズ	3L XXXL	4L XXXXL	5L	F	記載のないサイズ	合計枚数 (お届け枚数)	
	枚数						枚	

プリント位置	プリント柄	プリントカラー
※左の番号からお選びください	※どちらかを囲ってください	※3色以上の場合はフルカラーとご記入ください
1ヶ所目 番	全員共通デザイン 個人仕様	(例) S1 ホワイト
2ヶ所目 番	全員共通デザイン 個人仕様	
3ヶ所目 番	全員共通デザイン 個人仕様	
4ヶ所目 番	全員共通デザイン 個人仕様	

まえ

うしろ

まへ

うしろ

**デザイン確認方法** ■必ずどちらか選んでチェックを入れてください。

<input type="checkbox"/> メールで確認 ➡ <b>携帯</b> <b>PC</b>	<input type="checkbox"/> FAX で確認する
---	------------------------------------

確認用アドレスをご注文と同時に [info@jgn-nihongolfnews.jp](mailto:info@jgn-nihongolfnews.jp) まで送ってください。  
※必ず学校名、ご注文者様名をご記載ください。  
【注意】確認のメールを送ります。迷惑メール拒否設定をしている方はメールが受信できる状態にしてください。

【注意】FAXでのデザイン確認は1色プリントで個人仕様を使わない全員共通デザインの場合のみお選びいただけます。2色以上使う場合や個人仕様にした場合はメールで確認するをお選びください。環境によりどうしてもFAXでないと確認できない場合はご相談ください。

**お支払方法**

<input type="checkbox"/> 銀行振込 (前払い) 商品発送前にお支払い	<input type="checkbox"/> 代金引換 商品受取の時に支払い	<input type="checkbox"/> 銀行振込 (後払い) 商品到着後一週間以内にお振込
---	---	---

※後払いのみ手数料はお客様ご負担となりますのでご注意ください。

株式会社 JGN STAR TRUST  
〒371-0847 群馬県前橋市大友町 3-2-2  
TEL.027-212-5041

# FAX.027-212-5042

FAX 送信後は届いているかどうか必ず確認の TEL をお願いします。