

スポーツチームDREAM

Dream

「スポーツチームドリーム」
ホームページ



ご注文日 年 月 日	ご使用予定日 ※ 必須 年 月 日	「スポーツチームドリーム」 ホームページ	
お名前（代表ご担当者） ※ 必須 様	チーム名・団体名 ※ 必須 様		
ご担当者様の携帯番号 ※ 必須 携帯（ ） ー	その他、連絡の取れるお電話 ご自宅 / 会社 / 園・学校 TEL（ ） ー		
@sportsteam-dream.jp のドメインを受信可能なアドレス ※ 必須 メールアドレス			
お届け先ご住所（建物名や部屋番号も漏れなく） ※ 必須 ○でかこむ ご自宅 / 学校 / その他 指 定：AM・PMのみ （〒 ）			

[illegible]

用

□ 振込

振込の場合、金融機関の受領書、取引明細書にて領収証代わりとさせていただきます。
ご希望の方のみ、振込目金額合計で、電子領収証を発送時にpdfでメール送信いたします。
クレジットカードの場合、カード会社の明細が支払い証明となるため領収証の発行はいたしません。

--

円

(デザイン :
(制作 :

スポーツチームDREAM

Dream

制服・ユニフォームのカラー、特長、文字の位置などの詳細を下のテンプレートを使って枠内に必ずご記入ください。

制服・ユニフォームの色()
 ラインの色()
 ロゴの色()
 背番号の色()
 文字の色()お名前の色()

プレートには、〇〇記念
などの文字や位置や色など
文字のご指定ない場合は
当店にて「おまかせ」と
なります。

制服・ユニフォームの色()
 ラインの色()
 ロゴの色()
 背番号の色()
 文字の色()お名前の色()

プレートには、〇〇記念
などの文字や位置や色など
文字のご指定ない場合は
当店にて「おまかせ」と
なります。

手書きの場合、下の枠内へ入力希望の文字で、はっきりと記載ください。(ローマ字希望は必ずローマ字で書いてください)

[illegible]