

オリジナルリストバンド申し込み書

(株) カメオカ担当：亀岡ゆうじ
TEL：045-482-3430
FAX：045-482-3435
メール：kame@yu-kameoka.com

グループ名（会社名・学校名・サークル名など）	担当者のお名前	ご連絡先
		電話： ----- ファックス：

●メールアドレス

リストバンドの色	数

刺繍のイメージ
(データーを入稿のお客様は不要です)

●マーキングの色

マーキングデザインについて

※丸で囲んでください

1. 手書きの原稿を当社で修正し校正をする
(1. ファックスで校正 2. メールで校正)
2. メールなどで原稿をデーターでカメオカへ送る
(jpg.・gif・イラストレーターなどの形式)

商品の発送先

住所： ----- -----	電話番号： -----
-----------------------	----------------

●お支払い方法

※丸で囲んでください

1. 代金引換

2. 出荷前に銀行振込

銀行振込の場合の振込先：城南信用金庫 小机支店 普通 NO：370450

希望納品日

年 月 日

※特に無い場合は
約10日～2週間になります