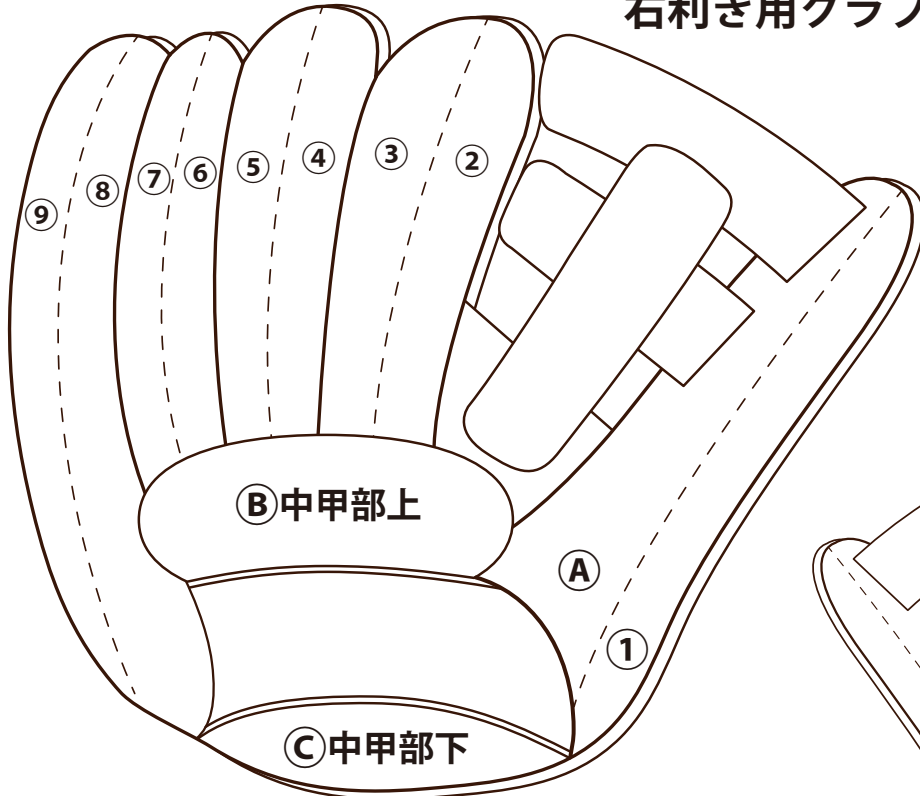


受付日	年 月 日	希望納品日	年 月 日	店名
チーム名				
フリガナ				
代表者名				ご担当者名

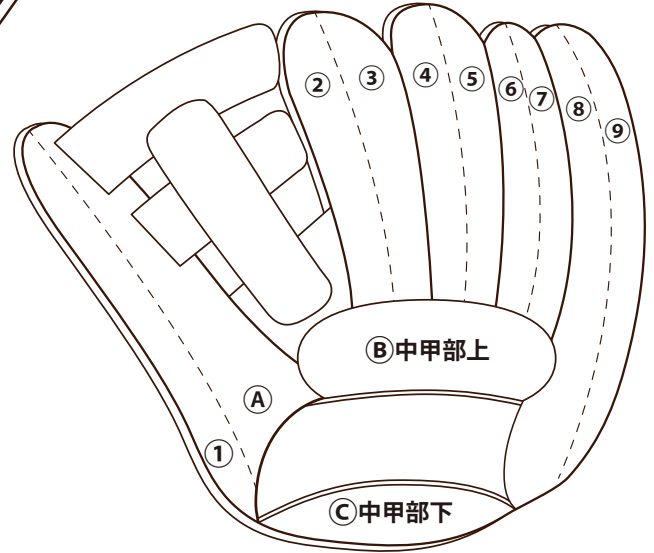
刺繍加工可能位置：A～C

レーザー加工可能位置：A、①～⑨

右利き用グラブ

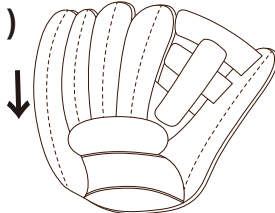


左利き用グラブ



※加工の向きを矢印でご指定下さい

(例)



場所(番号)	加工内容	加工文字・数字	書体	カラー
	レーザー彫刻 刺繍			
	レーザー彫刻 刺繍			
	レーザー彫刻 刺繍			
	レーザー彫刻 刺繍			
12	レーザー彫刻 刺繍	T.Nozawa	00043	無し

(記入例)

備考・注意事項をご記入ください