提供ソフト利用マラソン着順処理注文書 No.

発注先		*TBY* タビヤマラソン企画				
発注年月日		平成　　年　　月　　日　　曜日				
大会	大会名					
	大会実施日	平成　　年　　月　　日　　曜日				
	会　場					
	参加選手概数					
商品送付先	責任者		携帯電話番号			
	住　所	〒　　※ 法人の場合は法人名まで記入				
		電話番号		FAX番号		
	メール					
支払	請求書の宛名					
	振込者名					
	振込予定日	大会終了後10日以内 平成　　年　　月　　日頃　　(10日以内の振込みが不可能と思われる場合記入)				
バーコードリーダー 選択した項目に○印		① 3台		② 不要(2回目以降のため)		③(　　)台
ゼッケン・ナンバーカード	納入希望日	平成　　年　　月　　日　　曜日までに				
	素　材 希望する項目に○印		不織布		ポリエステル製不織布	純布
	固定方法 希望する項目に○印		① 安全ピン		袋(1袋4個入り)　(必要袋数を記入して下さい)	
			② 粘着テープ			
			③ 不要			
	カードに印刷する内容	手書きができない場合は見本をご送付下さい。				
	特記事項	特別なロゴ字、ロゴマークのプリントを希望される場合はFAX・メール添付・現物郵送でお願いします。 文字、数字の字体に希望、要望があればご記入下さい。				

ゼッケン・ナンバーカード

見本	種　　目	カード色	文字色	番　　号	枚数	特記事項
M						