

# FUUP TEAM ORDER ヒアリングシート

リバーシブル用

ご希望の内容を選択し、チェックボックスにご記入ください

ネックタイプをお選びください		<input type="checkbox"/> Vネック		<input type="checkbox"/> Oネック	
ボディタイプをお選びください		<input type="checkbox"/> A：肩細め / 裾丸		<input type="checkbox"/> B：肩細め / 裾平行	
<input type="checkbox"/> C：肩通常 / 裾平行					
ネーム	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	ナンバー	<input type="checkbox"/> 連番 <input type="checkbox"/> 自由	チームロゴ	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
今回制作するデザインにチームロゴを使用する必要がありますか				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
フォントの指定はありますか	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	リバーシブルの具体的なイメージ		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
購入したリバーシブルはチーム管理と個人管理のどちらを予定していますか				<input type="checkbox"/> チーム管理 <input type="checkbox"/> 個人管理	

ご希望の内容を自由記述欄にご記入ください

ご希望のボディカラー			
ご希望のフォントカラー			
その他カラーのご希望			
現在のユニフォーム発注予定枚数	上	枚	下
			枚
			計
			枚

現在使用しているユニフォームから引き継ぎたい点・変更したい点などあればご記入ください

その他ご希望があれば自由記述回答にてご記入ください (例) NBA の○○のチームのようなデザインで、○月○日の大会までに納品希望

ご連絡先 情報	チーム名		いずれかを選択	<input type="checkbox"/> 男性チーム <input type="checkbox"/> 女性チーム
	ご担当者名		電話番号	
	メールアドレス			

# FUUP TEAM ORDER デザインシート

リバーシブル用(上)

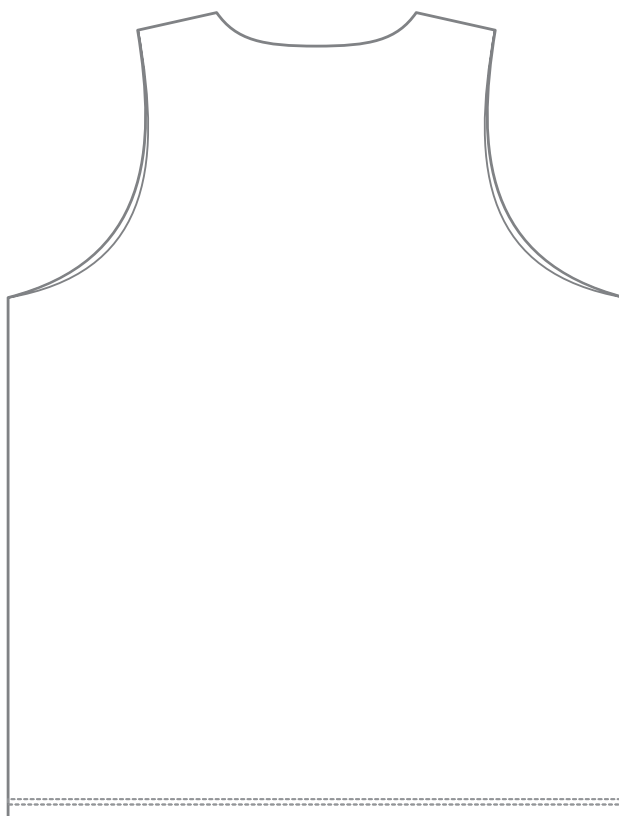
具体的なデザインイメージがある場合は、こちらのデザインシートにデザイン・アイデア等をご記載いただき、ヒアリングシートと併せてご送付ください。

ネックタイプ	<input type="checkbox"/> Vネック	<input type="checkbox"/> Oネック
ボディタイプ	<input type="checkbox"/> A:肩細め / 裾丸	<input type="checkbox"/> B:肩細め / 裾平行
	<input type="checkbox"/> C:肩通常 / 裾平行	

前



後



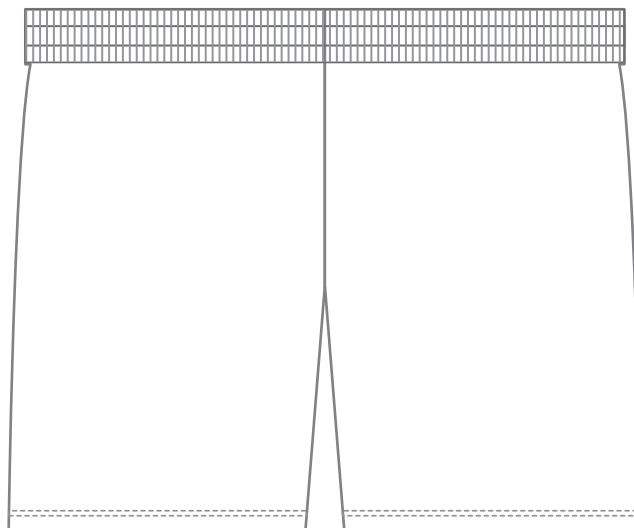
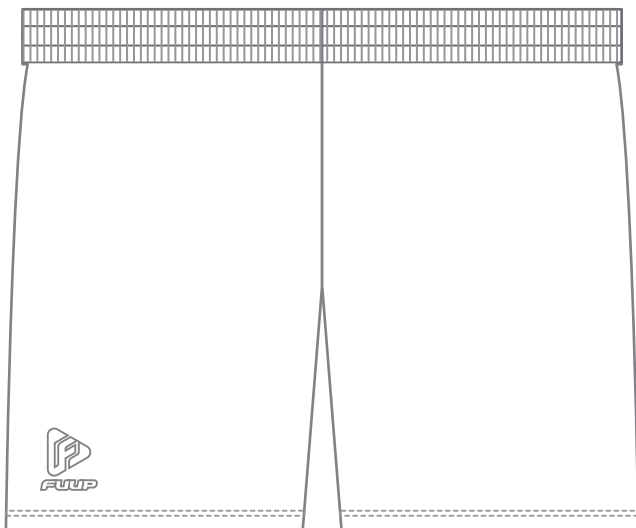
ご連絡先 情報	チーム名		いずれかを選択	<input type="checkbox"/> 男性チーム <input type="checkbox"/> 女性チーム
	ご担当者名		電話番号	
	メールアドレス			

具体的なデザインイメージがある場合は、こちらのデザインシートにデザイン・アイデア等をご記載いただき、ヒアリングシートと併せてご送付ください。

ネックタイプ	<input type="checkbox"/> Vネック	<input type="checkbox"/> Oネック
ボディタイプ	<input type="checkbox"/> A:肩細め / 裾丸	<input type="checkbox"/> B:肩細め / 裾平行
	<input type="checkbox"/> C:肩通常 / 裾平行	

前

後



ご連絡先 情報	チーム名		いずれかを選択	<input type="checkbox"/> 男性チーム <input type="checkbox"/> 女性チーム
	ご担当者名		電話番号	
	メールアドレス			