

オリジナルオーダーグラフお申込のしおり



お申込頂く前にぜひ一度内容をご確認ください。

お申し込み方法

1. FAXでのお申し込み

- カタログ添付のオーダーシートに所定の項目をご記入頂いてから下記の番号までFAXしてください。
- お申込は24時間受付。オーダーシートのFAX送信が届き次第、土・日・祝日を除き24時間以内に確認のご連絡を差しあげます。

FAX送信番号：0897-40-0672

2. 郵便でのお申し込み

- カタログ添付のオーダーシートに所定の項目をご記入頂いてから、下記の住所宛にオーダーシートを郵送してください。オーダーシートが届き次第、土・日・祝日を除き24時間以内に確認のご連絡を差しあげます。

郵送先住所：〒792-0832 愛媛県新居浜市西泉町9-18 (株)前川 グローブ製作部 MCS 電話番号：0897-40-5312

※ご記入控えのコピーをお取り頂き、ご記入した元本をお送りください。

お申し込み時のご注意

- ご記入の際は黒のボールペン、サインペン等で省略なさらずに鮮明にお書きください。
- お申込を頂いた後、必ずご希望の連絡方法にて24時間以内(土・日・祝日を除く)にオーダーシート到着確認のご連絡を差しあげます。万一、当社より到着の連絡がない場合は、オーダーシートが未着であるか、もしくはご返信連絡番号の不備が考えられますので、当社からの確認連絡がない場合は、お手数ですが当社まで必ず再確認を頂けますようお願い致します。

未着問い合わせ電話番号：0897-40-5312

- お申し込み後のキャンセルは、当社の製作工程におきまして製作着手後は特注品のため致しかねますのであらかじめご了承ください。

お届けについて

- ゆうパックにてお届け致します。
 - 配送料は商品代金に含まれております。
 - 商品をお手元にお届けできる納品日数につきましては、通常40日～60日を目安として製作しております。(納品日数につきましては、ご連絡を差し上げる際に目安の日をお知らせ致します。)
 - 納品日数につきましては、工場の製作工程等により多少のズレが生じることがありますのであらかじめご了承ください。
- ※お届けの際に商品の不良または不備があった場合には、交換させて頂きますので、その際はお手数ですが下記の電話番号またはメールにて7日以内にご連絡くださいますようお願い致します。

電話番号：0897-40-5312

※お電話は 土・日・祝日を除き9:00～17:00の間で承ります。

mail: mcs@mcs.co.jp

※メールは随時承ります。

お支払い方法

代金引換ゆうパックにてお届け致しますので商品配達の際、配達員へ料金をお支払いください。

- 当社よりグラフ代金、刺繍代金等を計算し、合計金額をご連絡させて頂きます。ご了承いただけましたら製作にかからせていただきます。

FA Xは矢印の方向へ送信してください。
送信注文済みの確認を必ずお願い致します
TEL0897-40-5312または e-mail:mcs@mcsco.jp

ご注文書
ご注文書は2枚ございます



キャッチャーミット発注書-1

- ご記入漏れのないよう再度ご確認ください。
- 黒いボールペン、サインペン等ではっきりとご記入ください。

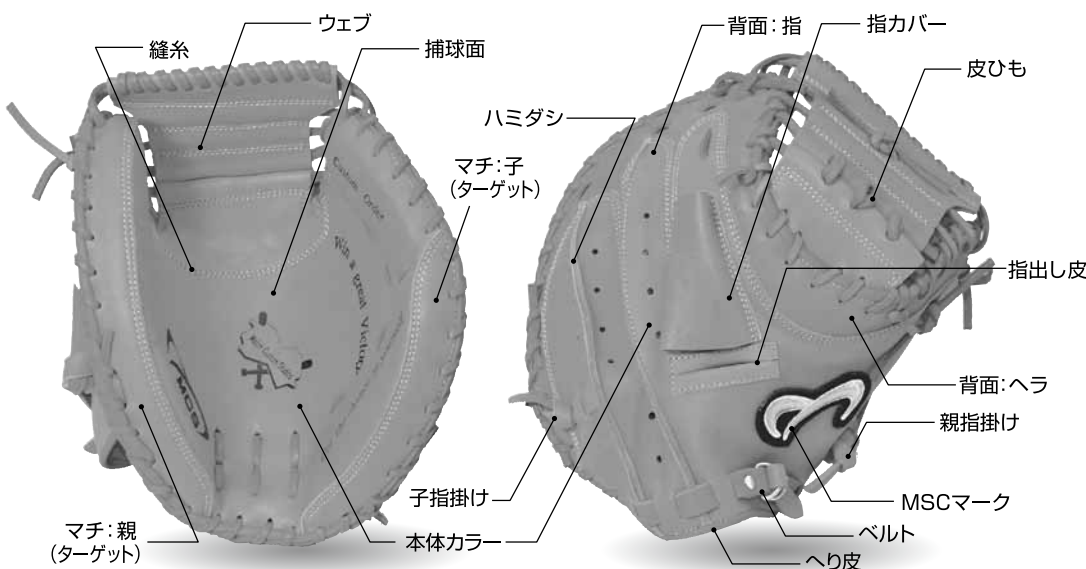
ご注文日 年 月 日

ふりがな		日中ご連絡先(ご連絡のつきやすい番号をお書きください)
お客様氏名	様	ご自宅TEL () -
		勤務先TEL () -
ふりがな		携帯TEL () -
ご住所	(〒 -) ※お手数でも省略ないよう、番地、マンション、アパート、棟番号、部屋番号までめれなくご記入ください。	FAX () -
		E-mail

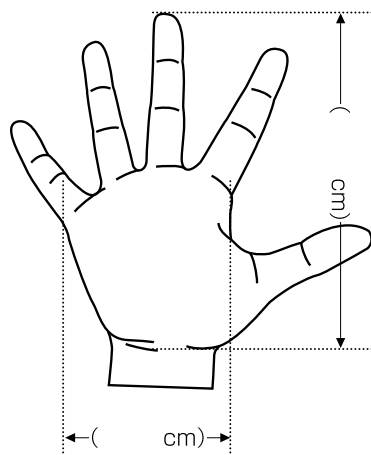
●下記より順番に の場所に印をつけるか、またはご指定の品名をそれぞれご記入ください。

1 種目 硬式(K) 軟式(N) ソフトボール(S) 基本モデル番号 **MCS-2** 右投げ 左投げ

2 ウェブタイプ 選択不可



手のひらの寸法をご記入ください
※参考寸法です。



3 本体カラー	捕球面() (マチ:親(ターゲット) カラー:) マチ:子(ターゲット) カラー:)
	背面(ヘラ/カラー:) 指/カラー:)
	ベルト(カラー:) 指カバー(カラー:)
	親指掛け(カラー:) 指出し皮(カラー:)
	子指掛け(カラー:) ウェブ(カラー:)

4 裏皮のカラー 共皮 (カラー:) MCS鹿皮(ブラック)

5 皮ひも (カラー:) **6** ハミダシ 切ハミ パイピング (カラー:)

7 へり皮 (カラー:) **8** 縫糸 (カラー:)

9 MSCラベル	角マークタイプ	(②ベースカラー:) ➡(③マークカラー:) ➡(④縁取りカラー:)
	Mマークタイプ	(黒) ➡(③マークカラー:) ➡(④縁取りカラー:)
	直刺繍タイプ	(③マークカラー:) ➡(④縁取りカラー:)

10 指カバー-or指あて 指カバー・指あて/選択不可

キャッチャーミット発注書-2

- ご記入漏れのないよう再度ご確認ください。
- 黒いボールペン、サインペン等ではっきりとご記入ください。

オプション (別途料金になります)

I 刺繍部位をお選びください

刺繍箇所	刺繍場所選択	刺繍文字書体	刺繍糸カラー
A: 刺 繍	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要		
B: 丸抜き(番号OK)	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要		
C: 刺繍・刻印	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要		
D: 刺繍・刻印	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要		
E: 刺 繍	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要		

■書体・サンプルをご記入ください。 ※刺繍が入られる一般的な場所

A: 刺繍・刻印

●書体・サンプル記入欄

C: 刺繍・刻印

●書体・サンプル記入欄

D: 刺繍・刻印

●書体・サンプル記入欄

B: 丸抜き(番号OK)

●書体・サンプル記入欄

E: 刺繍

●書体・サンプル記入欄

ご要望箇所にチェック(✓)をお入れください

■お支払い方法

代金引換

■ご連絡方法

お電話にて返信連絡希望

FAXにて返信連絡希望

メールにて返信連絡希望

■返信ご希望時間帯

第一希望時間 (午前 午後) 時頃を希望)

第二希望時間 (午前 午後) 時頃を希望)

●上級者の方用にスペシャルフルカスタムオーダーをご用意しております。ご希望の方にはお見積もりも致しますので、お気軽にご相談ください。

備考

ORDER No.

MCSではお客様の個人情報の重要性を理解し、これらを厳格に管理し取り扱うこととお約束いたします。お客様の個人情報は弊社において安全に保管され、厳格に管理しています。お客様から許可を得た場合を除いては第三者に開示もしくは譲渡いたしません。



MCS

〒792-0832 愛媛県新居浜市西泉町9-18

TEL 0897-40-5312

FAX 0897-40-0672

URL: http://www.mcsco.jp e-mail: mcs@mcsco.jp