# 刺繍入れ明細リスト

様

| | お名前 | 商品番号 | カラー | サイズ | 数量 | 個人名 刺繍する文字 | 場所 | 書体 | 刺繍色・色番号 | | 病院名・部署名等 刺繍する文字 | 場所 | 書体 | 刺繍色・色番号 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 例 | 高橋 | 4777 | NAVW | M | 2 | T.Takahashi | 左袖 | H | シルバー | | Takahashi Clinic | 左胸 | A | ブルー | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

*手書きの場合は、文字をはっきり、筆記体の場合も文字は楷書でお書きください。　*大文字小文字は表記通り作業します。

*スペースが全角か半角かの区別、ドットとカンマの区別も明確にお願いします。　*複数行の場合は、中央揃え、左揃え等の位置もご指示ください。