ユニフォームオーダーお見積もり依頼用紙

※下記必要事項をご記入の上、FAXまたはメール・ご郵送にてお送りください。

| | 027 (700 0 | |
|--|--------------------------------|--|
| לאָעל ד | フリガナ | ・ 勤務先電話番号() 一 |
| 団体名 | 担当者名 | 自宅電話番号() |
| で連絡先 □勤務先 〒 | 市 区 郡 町村 | 1 |
| □学校 で住所 | | - |
| l ave a | ※アパート・マンション名、ビル名等がある場合はご記入下さい。 | 携帯電話番号 () — |
| ご注文予定 の商品 ● 商品名 | ●商品力ラー ●予定枚数 枚 | 納品ご希望日/月日 ※お急ぎの場合のみ、納品ご希望日をご記入下さい。 |
| E-mail: お見積もり及びデータ送付先E-mailアドレス ※携帯電話のアドレスをご記入の方は、PCメール受信拒否設定の解除をお願いいたします。 | | |
| | soront Bac | ①バック中央②バック右肩⑧バック左肩⑨バック裾中央⑩バック裾右⑪バック裾右 |
| | デザインイメージ欄 | |
| マーキング箇所 NO. 色数 セーキング箇 NO. | 所 <u>色数</u> 色 | マーキング箇所 NO. 色数 色 |
| 加工方法 いずれかに○ プリント / 刺繍 / 転写 加工方法 いずれかに○ | プリント/刺繍/転写 | 加工方法 プリント / 刺繍 / 転写 |
| | | |

お見積もりご依頼・お問い合わせ 受付時間:10:00~18:30 🥖

