

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。

フリガナ		フリガナ		勤務先電話番号 () -
団体名		担当者名		自宅電話番号 () -
ご連絡先 <input type="checkbox"/> 勤務先 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		都道府県		市
<input type="checkbox"/> 学校 住所		区		町村
<input type="checkbox"/> 自宅				FAX番号 <input type="checkbox"/> 自宅 () - <input type="checkbox"/> 勤務先
※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。				
ご注文予定の商品 ●商品名		●商品カラー	●予定枚数	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。
お見積もり及びデータ送付先E-mailアドレス		E-mail:		
※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。				
オリジナルロゴデータ ※どちらかに○		無 ・ 有 (有の場合データをAdobe IllustratorCS2以下でメールにてお送りください。)		
マーキング箇所 ラッシュガード 加工方法:昇華プリント 色数・マーキング箇所制限なし				
				
デザインは、お客様のご指示に従い、忠実に製作いたしますので、文字の確認(スペル等)は、お客様の方にてお願いいたします。				

お見積もりご依頼・お問い合わせ 受付時間: 10:00~18:30  **0466-86-7774**

株式会社櫻井興業 営業部
〒251-0047 神奈川県藤沢市辻堂1-2-17 シエロ湘南

FAX



0466-86-7754  info@guard-shop.com