



**FAX : 0776-66-2639**

**見 積 依 頼 書**

■ ご依頼者様

お名前 または 会社名	フリガナ		部署名 または ご担当者
ご住所	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>	フリガナ	都道府県
(マンション、アパート名、部屋番号まで詳しく)			
TEL / FAX	TEL ( ) -	FAX ( ) -	
E-Mail	@		

■ 織ネームについて

希望タイプ	<input type="checkbox"/> 両面タイプ A	<input type="checkbox"/> 両面タイプ B	<input type="checkbox"/> 両面タイプ C	<input type="checkbox"/> 片面タイプ D	<input type="checkbox"/> 片面タイプ E
生地質	<input type="checkbox"/> 平織	<input type="checkbox"/> 朱子織	<input type="checkbox"/> 綾織	<input type="checkbox"/> ベースベタ	仕上形態 左右センターホールド
その他 ( )					
仕上りサイズ	縦(ア) mm	×	横(イ) mm		
縫い込み線(エ)	<input type="checkbox"/> わかる程度に入れる		<input type="checkbox"/> 入れない		
柄サイズ(甲側)	縦(オ) mm	×	横(カ) mm		
柄サイズ(乙側)	縦(キ) mm	×	横(ク) mm		
色数の指定	ベース色含めて		色		
見積数量	枚	枚	希望納品日		
	枚	枚	年 月 日		
見積用図案	<input type="checkbox"/> E-メールで		<input type="checkbox"/> FAXで送付		
	<input type="checkbox"/> 郵送で送付		<input type="checkbox"/> 以下にラフ書き		
製作用図案	<input type="checkbox"/> 完全データ送付				
	<input type="checkbox"/> デザイン製作希望				

◎通信欄（使用用途、ラフ書き、配色、その他の加工、連絡事項に使用してください。）