



FAX : 0776-66-2639

見積依頼書

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"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <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	@		

仕上形態	オーバーロックワッペン				
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 <input type="checkbox"/> その他 ()				
1柄分のサイズ	縦 (ア)	mm × 横 (イ)	mm	色数の指定	ベース色含めて 色
オプション加工	<input type="checkbox"/> アイロン接着 <input type="checkbox"/> シール加工 <input type="checkbox"/> マジックテープ <input type="checkbox"/> ピン付け(クリップ 有・無)				
見積数量	枚	希望納品日	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。）

このページを印刷し、下記事項をご記入の上、FAXまたは郵送にてお送り下さい。追って見積りをさせていただきます。