



**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

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			

■ デザインをお持ちの場合は、必ず『カラーイメージ』を郵送してください

◎ 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。)