

# 帽子見積フォーム

**FAX番号 0120-887-868**

■ お客様の情報をご記入下さい。

御社名 (団体名)			担当者名	
住所	〒 -			
TEL		FAX		
お届け先	※上記のご住所と送り先が異なる場合のみご記入下さい。 〒 -			
E-MAIL アドレス	@ TEL( ) -			

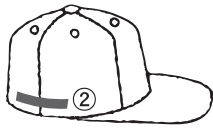
■ 見積商品/条件 記入欄

希望商品①		品番		数量	
希望商品②		品番		数量	
希望商品③		品番		数量	
希望商品④		品番		数量	
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替				
商品到着希望日	月 日		※在庫状況や注文時期により、変動する場合がございます。		

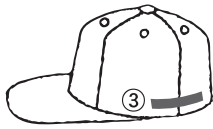
■ 名入れ情報



①正面  
範囲9×5.5cm以内



②右サイド  
範囲7×1.5cm以内



③左サイド  
範囲7×1.5cm以内

※サイド名入れ不可の商品もございます。

名入れ箇所	?色名入れ	指定ロゴ	特色・指定色
<input type="checkbox"/> ①正面	<input type="checkbox"/> 色名入	あり・なし	DIC( )
<input type="checkbox"/> ②右サイド	<input type="checkbox"/> 色名入	あり・なし	DIC( )
<input type="checkbox"/> ③左サイド	<input type="checkbox"/> 色名入	あり・なし	DIC( )

■ 納期に関して ※校了後、約3週間が目安になります。ただし、商品の在庫状況により変動する場合があります。

■ 原稿に関して ※フルカラーの場合追加料金が発生しますので、その場合は別途見積り請求下さい。

※データの入稿はIllustrator ver.8で作成された印刷用完全データでのご入稿をお願いします。  
(上記以外のデータに関しては、別途加工費用が発生致します。)

■ 備考欄

名入れ商品 オーダーメイドの  
**株式会社宮内洋行**

〒891-0115 鹿児島県鹿児島市東開町13番地3

**TEL0120-888-652**

<http://www.ordermade.co.jp>