

Tシャツ・ウェア見積依頼書

平成 年 月 日

FAX番号 0120-887-868

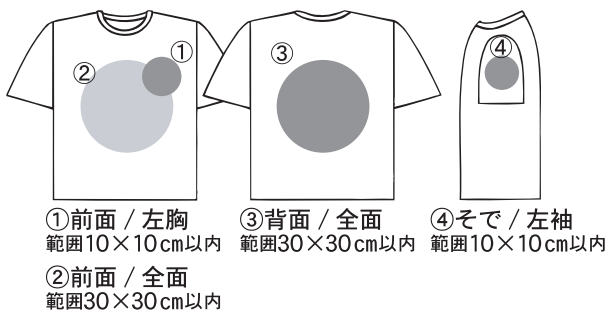
■お客様の情報をご記入下さい。

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	@			

■見積商品/条件 記入欄

商品名	商品カラー	商品サイズ 表記以外は()内にご記入下さい。						合計
		S	M	L	XL	()	()	
商品たたみ袋入れ	あり ・ なし							
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



名入れ箇所	?色名入れ	指定ロゴ	特色・指定色
<input type="checkbox"/> ①左胸	<input type="checkbox"/> 色名入	あり・なし	DIC()
<input type="checkbox"/> ②前面全面	<input type="checkbox"/> 色名入	あり・なし	DIC()
<input type="checkbox"/> ③背面全面	<input type="checkbox"/> 色名入	あり・なし	DIC()
<input type="checkbox"/> ④左袖	<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>