

◆下記FAXまたはEmailにて送信してください

備　考

ロゴ：有・無　（有は要提供）

ロゴ：色：黒・黄色・オレンジ・赤・茶・緑・青

濃紺・エンジ・紺

ロゴ：大きさ：縦 　　　　mm × 横 　　　　mm

シール：有・無　有の際：種類（　　　　　　　　　）

社名：有・無（有：　　　　　　　　　　　　　　　）

社名：字体

社名：色：黒・黄色・オレンジ・赤・茶・緑・青

濃紺・エンジ・紺

社名：大きさ：縦 　　　　mm × 横 　　　　mm

ＦＡＸ：055-241-8631

Email：info@ryozai-ya.com

お名入れヘルメットは特注品です。

返品はできませんので、予めご了承くださいませ。

後　面

右側面

ライン加工の際は下記の該当項目に◯印。

ライン：本数　１・２・３　本

　　幅：５・７・１０・１５　mm

　　色：黒・黄色・オレンジ・赤・茶・緑・青

濃紺・エンジ・紺

シール：有・無　シール有の際：種類（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

社　名：有・無　社名の際の有（社名例：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

社　名：字体

色：黒・黄色・オレンジ・赤・茶・緑・青・濃紺・エンジ・紺

社　名の大きさ：縦 　　　　mm × 横 　　　　mm

シール：有・無　シール有の際：種類（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

社　名：有・無　社名の際の有（社名例：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

社　名：字体

色：黒・黄色・オレンジ・赤・茶・緑・青・濃紺・エンジ・紺

社　名の大きさ：縦 　　　　mm × 横 　　　　mm

シール：有・無　シール有の際：種類（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

社　名：有・無　社名の際の有（社名例：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

社　名：字体

色：黒・黄色・オレンジ・赤・茶・緑・青・濃紺・エンジ・紺

社　名の大きさ：縦 　　　　mm × 横 　　　　mm

送信日　平成　　年　　月　　日

〒

支払方法

氏名

FAX

ふりがな

□銀行振込（ご入金確認後作成）

□代金引換え

りょうざい屋専用　クールヘルFAX送信票

左側面

前　面

ふりがな

TEL

会社名

郵便番号

住所

クールヘル　　　　　　　　　　　　　個