

りょうざい屋専用 クールヘル FAX 送信票

送信日 平成 年 月 日


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。




支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込（ご入金確認後作成）
	<input type="checkbox"/> 代金引換え

クールヘル _____ 個

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
--

ふりがな		ふりがな	
会社名		氏名	
TEL		FAX	
郵便番号	〒		
住所			

 前 面
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
備 考

 左側面
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：大きさ：縦 _____ mm × 横 _____ mm
 右側面
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：大きさ：縦 _____ mm × 横 _____ mm
 後 面
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：大きさ：縦 _____ mm × 横 _____ mm

◆下記 FAX または Email にて送信してください

FAX：055-241-8631

Email：info@ryozai-ya.com