

オーダーヘルメット 加工見積り用紙

発注日 年 月 日

ご連絡先担当者様お電話番号		貴社名		メールアドレス	
ご注文履歴		新規(デザインサンプル:あり・なし) / リポート(前ご注文年月: 年 月)			
ご注文品番 色	0380 型	シロ()個	クロ()個	シルバー()個	チャコールグレー()個
	0381 型	シロ()個	クロ()個	シルバー()個	チャコールグレー()個
合計					個
着左	角ゴシ	丸ゴシ	明朝	指定()	正面
	印刷ステッカー色				
着右	角ゴシ	丸ゴシ	明朝	指定()	
	印刷ステッカー色				
着後	角ゴシ	丸ゴシ	明朝	指定()	印刷ステッカー色
※着後は0381加工要相談					
ライン	色	幅		個数	その他
1本線		5・7・10・15・20 mm			
2本線		5・7・10・15・20 mm			
		5・7・10・15・20 mm			
3本線		5・7・10・15・20 mm			
		5・7・10・15・20 mm			
		5・7・10・15・20 mm			
線なし					
アゴ紐	品番:	色:			
背バンド	品番:	色:			
耳紐	品番:	色:			
バイザー	品番:	色:			
加工数量	0380 型()個		0381 型()個		加工合計 個

以下の項目は弊社での記入となりますので、ご記入は不要です。

連絡事項		担当			
加工受付NO.		<p>FAX 06-7632-3193 (オーダーヘルメット受注専用)</p> <p>TEL (06)6829-6077</p> <p>Plow株式会社 〒547-0004 大阪府大阪市平野区加美鞍作3-12-19</p>			
受注	年 月 日			版下デザイン	年 月 日
加工発注	年 月 日			納期	年 月 日