

FAXお見積り用紙

【1・お客様情報】

〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

会社名	ご担当者名
-----	-----
お電話番号	FAX番号
-----	-----
メールアドレス	

【必須】 お見積り用紙が2枚以上にわたる場合は通し番号をご記入ください。



【必須】ご担当者名(記入者)

ご希望のご連絡方法

お電話 ・ FAX ・ メール

お電話をご希望の場合、都合のよい時間帯をお教えてください。

時 頃

お急ぎの場合のみ、ご希望日をご記入ください。

お届け希望日 月 日

※都合上、ご希望に添えない場合もございます。

【2.注文欄】

ご注文No	メーカー名	品番	商品名	カラー	サイズ	数量	刺繍加工
01							希望する・希望しない
02							希望する・希望しない
03							希望する・希望しない
04							希望する・希望しない
05							希望する・希望しない
06							希望する・希望しない
07							希望する・希望しない
08							希望する・希望しない
09							希望する・希望しない
10							希望する・希望しない
11							希望する・希望しない
12							希望する・希望しない

※ 刺繍加工の詳細な内容をご記入ください