

帽子加工オーダーシート

お見積り依頼・ご注文

お客様情報

どちらかを○囲んでください

平成 年 月 日

学校名・企業名	
ご担当者氏名	
ご住所	
電話番号	
メールアドレス	
お支払方法	代金引換・銀行振込み(前払い)・郵便振替(前払い)

商品詳細

希望納品日 月 日 必着

商品番号・カラー	
加工方法	刺繍・プリント・ワッペン 指定ロゴがあればFAXかメールでお送りください
使用色数	
デザイン入稿方法	FAXの場合、この用紙と一緒に流して下さい。メールの場合アドレスをご記入ください。

サイズ										
枚数										

デザイン・加工位置

ラフスケッチで結構ですのでお書き入れください

プリント色・刺繍糸色・書体などわかりましたらお書き下さい。

加工の注意事項等

FAX 0858-22-0115

鳥取県 倉吉市 河原町 1771-25
三洋アパレル有限会社 宛
TEL 0858-22-7001