

オリジナル帽子専門工房 FAX お問い合わせシート

ご依頼日	年 月 日	ご希望納期	年 月 日
------	-------	-------	-------

お名前		会社名・学校名・チーム名	
-----	--	--------------	--

電話番号		FAX 番号	
------	--	--------	--

ご住所	〒		
-----	---	--	--

E-Mail	
--------	--

ご希望の商品	商品名： カラー：
--------	--------------

ご希望の加工	<input type="checkbox"/> 刺繍 <input type="checkbox"/> 刺繍ワッペン <input type="checkbox"/> カッティングプリント（単色） <input type="checkbox"/> 3D 刺繍 <input type="checkbox"/> フルカラーワッペン <input type="checkbox"/> カッティングプリント（フルカラー）
--------	---

数量	個	ご希望のご連絡方法	<input type="checkbox"/> メールにて連絡 <input type="checkbox"/> FAX にて連絡 <input type="checkbox"/> お電話にて連絡 <input type="checkbox"/> 特に希望なし
----	---	-----------	--

作成する帽子のイメージ

※ F A Xを確認次第、ご希望の連絡方法にてお見積り書をお送り致します。
※お見積もりをご了承頂いた後、デザイン画の作成を進めてまいります。
※帽子の種類・数量・デザインの内容の変更があった際は、御見積もりが変わってまいります。
※デザインについて、別紙がある場合はこちらのシートと合わせて送信してください。

FAX 送信先 06-6969-9740 【24 時間受付】

小西マーク株式会社内 オリジナル応援グッズ **MARKESTRA**
Mail : cap-order@markestra-jp.com TEL : 06-6969-2050

