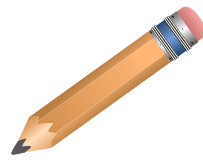


見積り / ご注文 依頼書



ツチナリカット 行

FAX : 075-632-3115

1. ご依頼者の情報を記入下さい。 ※誤って記入されますとご返信等ができませんのでご注意下さい。

お名前 及び団体名:

ご住所:

TEL:

FAX:

携帯番号:

Eメール:

ご希望の内容に○印をして下さい。

2. 見積り時やご注文時にご提出いただくデザイン原稿の種類に○印をして下さい。

なし(追加時含む)・データ・下書き・版下原稿・印刷原稿・手書き原稿・印画紙写真・その他原稿

※データやその他原稿の際は詳細を記入下さい。()

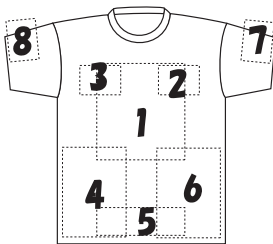
3. デザイン原稿の制作・修正について希望の内容に○印をして下さい。

なし(原稿通り/追加時含む) 原稿の部分修正・イラスト含むデザイン制作・無料書体のレイアウトのみ・

4. ご希望の商品番号・商品名・カラー・サイズ別の枚数を記入して下さい。

5. ご希望の加工内容(加工方法・位置・インクの色数等)を記入して下さい。

前面・袖面・側面



1カ所目の加工位置No.:

加工方法:

色数: 色(色名:)

加工寸法: 約 ・×約 ・

生地色によって加工色を替えますか? はい・いいえ

その他希望など:

2カ所目の加工位置No.:

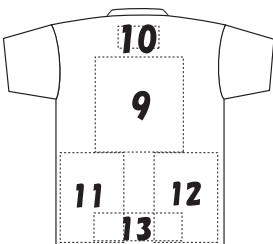
加工方法:

色数: 色(色名:)

加工寸法: 約 ・×約 ・

生地色によって加工色を替えますか? はい・いいえ

背面



1カ所目の加工位置No.:

加工方法:

色数: 色(色名:)

加工寸法: 約 ・×約 ・

生地色によって加工色を替えますか? はい・いいえ

その他希望など:

2カ所目の加工位置No.:

加工方法:

色数: 色(色名:)

加工寸法: 約 ・×約 ・

生地色によって加工色を替えますか? はい・いいえ

6. ご希望のお支払い方法に○印をして下さい。

・ご注文時に一括振込み

銀行振込 ・ 郵便振替 ・

・代金引換によるお支払い

※お支払いの方法により手数料が

異なります。詳しくは御問合せ下さい。

7. ご希望のお届け日を記入して下さい。

お届け日: 月 日希望 ※お届けの時間帯: 特になし・午前中・PM 時~PM 時