【作業帽子 . com 専用】

アポロキャップ ご注文・見積ご依頼用紙

FAX用

TEL：0532-63-5580
FAX：0532-63-5513
E-mail：info@sagyouboushi.com

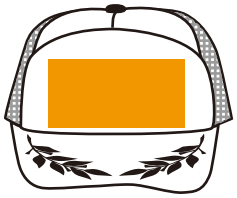
①お客様のご連絡先をご記入ください。
＊必ず連絡のとれるご連絡先を明記してください。FAX番号かパソコンのメールアドレスのどちらかを必ずご記入ください。

御社名	お名前	TEL
ご住所 〒		FAX
		E-mail

②お問い合わせ内容に〇を付けてください。

A：ご注文　　B：見積ご依頼

③下記の内容からご希望のタイプに〇を付け、（ ）内にはご記入ください。

【商品名】	□1：アポロキャップ（オール生地）　□2：アポロキャップ（メッシュ）
【帽子の色・数量】	□1：ネイビー（　　）個　□2：グリーン（　　）個 □3：レッド　（　　）個　□4：ブラック（　　）個 □5：スカイブルー（　　）個 ＊20個以上でのご注文より承ります。
【名入れ有無】	□1：名入れ有り　□2：名入れ無し　□3：月桂樹有り　□4：月桂樹無し □5：正面定番刺繍柄文字　□6：正面オリジナル刺繍
【名入れ色・書体】	（色：　　） （書体：　　） ＊シルク印刷の場合ホームページよりお選び下さい。 ＊刺繍の場合、 原色またはDICでご指定下さい。
【名入れ方法】	アポロキャップ □1：正面　70 ㎜ ×140 ㎜　□1：刺繍  □2：左横（オール生地）　20 ㎜ ×70 ㎜　□1：刺繍
【デザイン記入欄】 ＊データ入稿方法が指定書体使用の場合のみご記入下さい。 ＊書体が2種類以上になる場合は矢印で示してください。	□オリジナルデザイン　＊枠内にデザインしてください。 正面 左横
【データ入稿方法】	□1：データで入稿 ＊Adobe Illustrator CS5 以下でお願いします。　□2：指定書体を使用　□3：参考資料あり（パンフレットなど）
【お支払い】	□1：振込後発送　□2：代金引換
【ご希望納期】	（　　）月（　　）日　＊ご希望に添えない場合もございますので、 予めご了承ください。

＊FAX送信後2～3日営業日以内に確認のご連絡を致します。
3日以上たっても確認の連絡がない場合は、 お手数ですがお電話にてお問合せください。

株式会社 ジュトク