

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○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○を付け、() 内にはご記入ください。

【商品名】	1: ベーシック二枚天作業帽子	
【帽子の色・数量】	<input type="checkbox"/> 1: ベージュ () 個 <input type="checkbox"/> 2: ネイビー () 個 *20個以上でのご注文より承ります。	
【名入れ有無】	<input type="checkbox"/> 1: 名入れ有り <input type="checkbox"/> 2: 名入れ無し	
【名入れ色・書体】	(色:) *シルク印刷の場合ホームページよりお選び下さい。 (書体:) *刺繍の場合、原色またはDICでご指定下さい。	
【名入れ方法】	ベーシック二枚天作業帽子 <input type="checkbox"/> 1: 正面 55 mm × 40 mm <input type="checkbox"/> 2: 左横 70 mm × 25 mm	
【デザイン記入欄】	<input type="checkbox"/> オリジナルデザイン *枠内にデザインしてください。 正面 <input type="checkbox"/> 1: 刺繍 左横 <input type="checkbox"/> 1: シルク1色印刷 <input type="checkbox"/> 2: 刺繍	
【データ入稿方法】	<input type="checkbox"/> 1: データで入稿 * Adobe Illustrator CS5 以下をお願いします。 <input type="checkbox"/> 2: 指定書体を使用 <input type="checkbox"/> 3: 参考資料あり(パンフレットなど)	
【お支払い】	<input type="checkbox"/> 1: 振込後発送 <input type="checkbox"/> 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。