

①お客様のご連絡先をご記入ください。

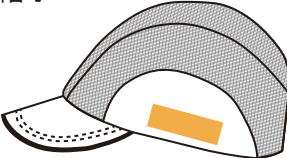
\*必ず連絡のとれるご連絡先を明記してください。FAX番号かパソコンのメールアドレスのどちらかを必ずご記入ください。

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: 見積り依頼

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: 【涼】二枚天作業帽子      *20個以上でのご注文より承ります。	
【帽子の色・数量】	1: ネイビー (                      ) 個	
【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】	【涼】二枚天作業帽子 <input type="checkbox"/> 1: 左横 70mm × 25mm  <input type="checkbox"/> 1: シルク1色印刷 <input type="checkbox"/> 2: 刺繍	
【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。 左横 <div style="border: 1px dashed black; width: 400px; height: 100px; margin-left: 20px;"></div>	
	*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。	
【データ入稿方法】	<input type="checkbox"/> 1: データで入稿 *Adobe IllustratorCS5 以下でお願いします。 <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。