

①お客様のご連絡先をご記入ください。

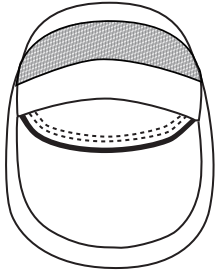
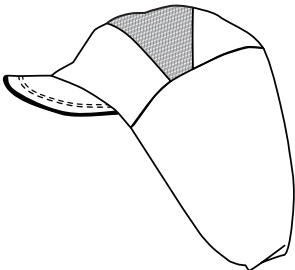
*必ず連絡のとれるご連絡先を明記してください。FAX番号かパソコンのメールアドレスのどちらかを必ずご記入ください。

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 : New セミフード型作業帽子	
【帽子の色・数量】	<input type="checkbox"/> 1 : ネイビー () 個 <input type="checkbox"/> 2 : グレー () 個	<input type="checkbox"/> 3 : ベージュ () 個 * 20個以上でのご注文より承ります。
【名入れ方法】	New セミフード型作業帽子	
	正面 名入れ不可 	左横 名入れ不可 
【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。