

名入れユニフォーム 刺繍お見積り専用シート

お申込日 令和 年 月 日

FAX : 03-3732-1462

フリガナ	TEL ※不在時の場合の緊急連絡先もご記入ください。 ()
貴社名 ご担当者名	
FAX	
ご住所 〒	

ご使用日 または お届け希望日	年 月 日	お見積りのご返信 メール ・ FAX ※メールご希望の方はメールアドレスをご記入ください。 ()
-----------------------	-------	---

●商品やサイズ・枚数がお決まりの場合は注文番号・カラー名・サイズの下に数量をご記入ください。

注文番号	カラー名		SS	S	M	L	LL	3L	4L	5L		合計

●商品がお決まりで無い場合は簡単で構いませんので〇〇が何枚などご記入ください。（例：ブルゾンが合計20枚、50枚,100枚など。この場合は商品代金を含まず、刺繍加工にかかる費用のみのお見積りとなります。）

--

●刺繍の位置や色数などご記入ください。□にはを、書体は楷書体・角ゴシックなどご希望があればご記入ください。

位置	色数	3色以上	書体	大きさ ※ご希望サイズがあればご記入ください。タテ×ヨコ(cm)
①左胸	色	<input type="checkbox"/>	() ロゴ <input type="checkbox"/>	おまかせ <input type="checkbox"/> サイズ ()
②左袖	色	<input type="checkbox"/>	() ロゴ <input type="checkbox"/>	おまかせ <input type="checkbox"/> サイズ ()
③その他 ()	色	<input type="checkbox"/>	() ロゴ <input type="checkbox"/>	おまかせ <input type="checkbox"/> サイズ ()

●刺繍の内容などご自由にご記入ください。不明な点があれば当社よりご連絡致します。

ロゴマークご希望で画像をお持ちの方はお手数ですがメールで送付ください。 naire@jamble.co.jp

--

●お電話でのご相談や、その他のご要望などございましたらご記入ください。

--