

御見積依頼書

依頼日： 年 月 日

会社名フリガナ(全角) (必須)														ご担当者名フリガナ(全角) (必須)																	
会社名 (必須)														ご担当者名 (必須)																	
所属部署				電話番号 (必須)				-						FAX番号				-													
郵便番号 (必須)						住所 (必須)																									
E-mail (必須)																															
商品名 製品番号 - カラー番号				カラー名				ネーム刺繡	サイズ	3S	SS 5号	S 7号	M 9号	L 11号	LL 13号	3L 15号	4L 17号	5L 19号	6L 21号	カタログ単価											
1									数量																						円
2									数量																						円
3									数量																						円
4									数量																						円
5									数量																						円
6									数量																						円
7									数量																						円

※カラーが製品番号に含まれる場合は製品番号のみ記入

ネーム 刺繡	①社名位置		糸色		書体		文字指定																		
	②個人名位置		糸色		書体		個人名																		
備考																									

【ワーキングユニフォームストア】東光商事株式会社