

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				ネーム刺繍		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

ネーム刺繍	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								

※刺繍加工・プリントなどの加工後は返品交換をお受けできません。

【ワーキングユニフォームストア】東光商事株式会社