

FAX注文書・見積り依頼書

FAX注文

見積り依頼

どちらかに印をお付け下さい
両方の場合も可

日付: _____ / _____ / _____



<http://www.so-ei.com>

有限会社 創栄

〒236-0053

横浜市金沢区能見台通4-7-2C

TEL : 045-781-6961

FAX : 045-781-6964

(JLローカルネット会員様 ご使用欄)
《所属地域本部》

《組合名》

貴社名

ご担当者様

ご住所 〒 _____ - _____

TEL _____ FAX _____

新規注文

リピート注文

(変更有 変更無)

どちらかに印を ※リピートのお客様は
お付けください。 変更の有無にも必ず印をおつけください

カタログ名

サイズ明細記入表

(当注文書をもとに正式な お見積書をお作りいたします。)

	品番	品名	色	サイズ	数量	社名ネーム入れ	個人名 ネーム入れ
1						有・無	有・無
2						有・無	有・無
3						有・無	有・無
4						有・無	有・無
5						有・無	有・無
6						有・無	有・無
7						有・無	有・無
8						有・無	有・無
9						有・無	有・無
10						有・無	有・無

ネーム加工(プリント/刺繍)

	社名	個人名	下記からお選び頂き番号を記入願います。
印字名			-----
ネーム色			①白②シルバー ③金茶 ④紺 ⑤黒 ⑥その他()
ネーム書体			①楷書体(日本語のみ) ②行書体(日本語のみ) ③ゴシック体 ④明朝体 ⑤筆記体(アルファベットのみ) ⑥その他指定(要データー)
ネームサイズ			①お任せ ②1.5CM ③1.3CM ④その他()
ネーム位置		社名下/その他()	①左胸 ②右胸 ③左袖 ④右袖 ⑤背中(上) ⑥背中(真中)

企業マーク(印刷物またはデーターが必要です)

備考欄