

チームウェア見積依頼書

▲ FAX0565-53-0680

プリントアウト後、下記に必要事項をご記入の上、FAX送信してください。ご返答に2~3日かかる場合があります。メールでのお問い合わせも承ります。

お客様情報 (必須事項)

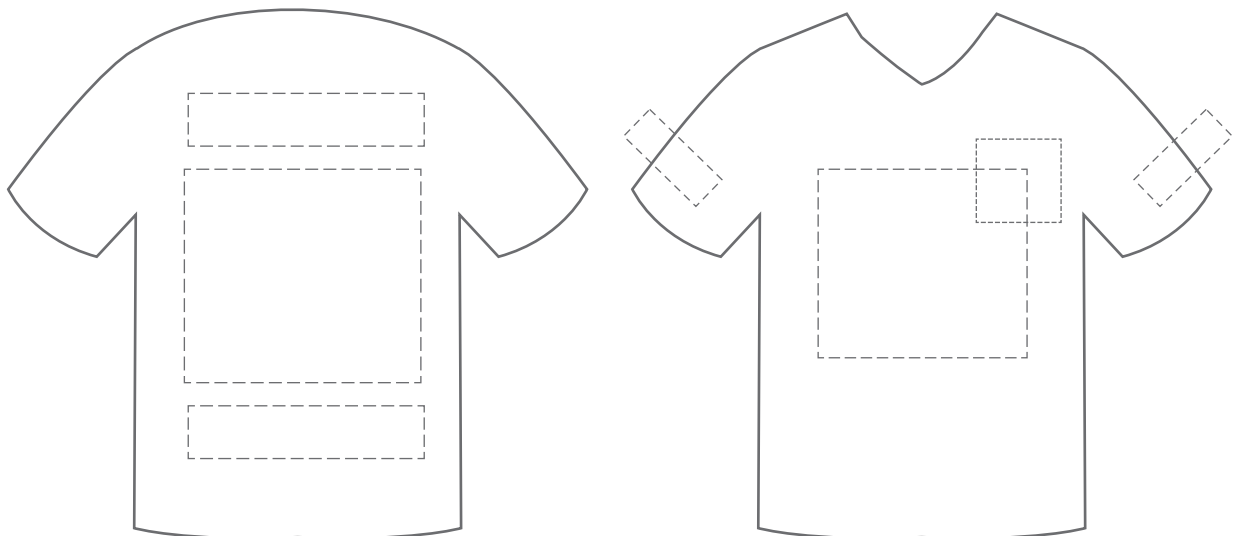
代表者名			団体チーム名		
ご住所	□□□□-□□□□□□		都・道 府・県	市・区・郡	
お届け先					
ご連絡先	TEL				E-mail

希望 納期	年	月	日	納期につきましては、時期により製品在庫数の確認が必要になります。
----------	---	---	---	----------------------------------

商品・サイズ・数量 (必須事項)

品番			品名							カラーNo.	カラー			
100cm	110cm	120cm	130cm	140cm	150cm	XS	S	M	L	XL	XXL	3XL	4XL	

ご希望のプリント箇所 (ご希望の点線箇所に実線をご記入ください)



デザイン入稿方法 Eメール (データ形式:) デザイン希望の方はお問い合わせください。

その他、ご要望などがありましたらご記入ください。

お支払い方法は全て代引きとさせていただきます。