

| | | | | | | |
|--|---------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-------|---|---|
| <input type="checkbox"/> 注文 | <input type="checkbox"/> 見積もり依頼 | <input type="checkbox"/> 初めてのご注文 | <input type="checkbox"/> 初めてではない | 申し込み日 | 月 | 日 |
| 御社名 | | | ご担当者様名 | | | |
| ご住所 〒 — | | | | | | |
| ◆お届け先 <input type="checkbox"/> 上記住所 <input type="checkbox"/> 別住所(本用紙下部の備考欄にお届け先ご住所、お名前、電話番号をご記入ください) | | | | | | |
| 電話番号 () | | | FAX番号 () | | | |
| メールアドレス @ | | | | | | |

■ご注文、見積もりご希望の商品情報をご記入ください

| | メーカー | 品番 | 商品名 | 色番 | 色名 | サイズ | 数量 | 加工 |
|---|------|--------|--------|-----|------|-----|----|-----|
| 例 | 〇〇〇〇 | 254987 | 長袖ブルゾン | 136 | ネイビー | し | 10 | 有・無 |
| 1 | | | | | | | | 有・無 |
| 2 | | | | | | | | 有・無 |
| 3 | | | | | | | | 有・無 |
| 4 | | | | | | | | 有・無 |
| 5 | | | | | | | | 有・無 |
| 6 | | | | | | | | 有・無 |
| 7 | | | | | | | | 有・無 |
| 8 | | | | | | | | 有・無 |

■加工希望の方は下記よりお選びください

| | | | | |
|---|--|----------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> 前回同様 以前の注文と同じ内容で加工をいたします。 | <input type="checkbox"/> 1. 刺繍 ※刺繍、プリントをご希望の方は下記加工内容の詳細をご記入をお願いします。 | <input type="checkbox"/> 2. プリント | <input type="checkbox"/> 3. 裾直し ※たたき縫い仕上げ 枚 | <input type="checkbox"/> 4. 安全マーク <input type="checkbox"/> 左袖 <input type="checkbox"/> 右袖 |
|---|--|----------------------------------|---|---|

■加工内容の詳細をご記入ください

| | | | | | |
|------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------------|
| 加工位置 | <input type="checkbox"/> 左胸 | <input type="checkbox"/> 右胸 | <input type="checkbox"/> 左袖 | <input type="checkbox"/> 右袖 | <input type="checkbox"/> その他() |
|------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------------|

【1】文字のみの加工

| | 文字内容 | 色 | 書体 | 各段のバランス | 文字の揃え方 |
|-----|------|---|----|--------------|--|
| 一段目 | | | | おまかせ 小さめ 大きめ | 二段目、三段目をご希望の場合にご記入ください。 <input type="checkbox"/> 中央揃え <input type="checkbox"/> 左揃え <input type="checkbox"/> 右揃え |
| 二段目 | | | | おまかせ 小さめ 大きめ | |
| 三段目 | | | | おまかせ 小さめ 大きめ | |

【2】ロゴマークの加工

| | | | |
|----------------------|-----------------------------|------------------------------|--------------------------------------|
| 使用するロゴマークのデータはありますか? | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ | <input type="checkbox"/> 新しくデザインをしたい |
|----------------------|-----------------------------|------------------------------|--------------------------------------|

備考(当社への連絡事項、お届け先が異なる場合、上記には書ききれない加工のご指示などをご記入ください)

モリユニ