

# オリジナル帽子専門工房 FAX お問い合わせシート

ご依頼日	年 月 日	ご希望納期	年 月 日
------	-------	-------	-------

お名前		会社名・学校名・チーム名	
-----	--	--------------	--

電話番号		FAX 番号	
------	--	--------	--

ご住所	〒		
-----	---	--	--

E-Mail	
--------	--

ご希望の商品	<input type="checkbox"/> 00700-EVM	<input type="checkbox"/> 00709-RTC	<input type="checkbox"/> 00730-CAW	<input type="checkbox"/> 00729-DW	<input type="checkbox"/> 9662-01
	<input type="checkbox"/> 00701-NOM	<input type="checkbox"/> 00720-HCP	<input type="checkbox"/> 00710-CTC	<input type="checkbox"/> 9660-01	
	<input type="checkbox"/> 00708-RVC	<input type="checkbox"/> 00727-ACC	<input type="checkbox"/> 00707-EVW	<input type="checkbox"/> 9661-01	

ご希望の加工	<input type="checkbox"/> 刺繍	<input type="checkbox"/> 刺繍ワッペン	<input type="checkbox"/> フルカラープリント	<input type="checkbox"/> 生地圧着
	<input type="checkbox"/> 3D 刺繍	<input type="checkbox"/> フルカラーワッペン	<input type="checkbox"/> カッティングプリント (単色)	
	<input type="checkbox"/> 縁取刺繍	<input type="checkbox"/> シルクプリント	<input type="checkbox"/> カッティングプリント (フルカラー)	

数量	個	ご希望の ご連絡方法	<input type="checkbox"/> メールにて連絡	<input type="checkbox"/> FAX にて連絡
			<input type="checkbox"/> お電話にて連絡	<input type="checkbox"/> 特に希望なし

作成する帽子のイメージ

※ F A Xを確認次第、ご希望の連絡方法にてお見積り書をお送り致します。  
※お見積もりをご了承頂いた後、デザイン画の作成を進めてまいります。  
※帽子の種類・数量・デザインの内容の変更があった際は、御見積もりが変わってまいります。  
※デザインについて、別紙がある場合はこちらのシートと合わせて送信してください。

## FAX 送信先 06-6969-2221 【24 時間受付】

小西マーク株式会社内 オリジナル応援グッズ **MARKESTRA**  
Mail : cap@markestra-jp.com TEL : 06-6969-2221



MARKESTRA