

お見積り申込書

FAX 24時間受付
06-6554-8778

■営業時間／9:00～18:00 ■休日／土日・祝日 ■個人情報は外部に漏洩いたしません。ご安心ください。 ■印刷してお使いください。
 ■受付後は24時間(1営業日)以内に在庫状況を確認し、指定方法にて金額確認書と納期をご連絡致します。

フリガナ		フリガナ	
貴社様(ご氏名)		ご担当者名	
フリガナ		フリガナ	
ご住所		(〒 -)	
		都道府県	
TEL	- -	FAX	- -
E-mail	@		
ご希望の返信方法にチェックを入れてください。		<input type="checkbox"/> FAX希望	<input type="checkbox"/> E-mail希望

ご希望の商品の「シリーズ名」「商品名」「カラー」「サイズ」「数量」をご記入ください。

	シリーズ名	商品名	カラー	サイズ	数量
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

アンケート

現在の購入先を教えてください。

百貨店 ワークショップ
 通販 地元業者 その他

営業担当者がこの度のお問い合わせについて、ご訪問させていただいてもよろしいでしょうか？

はい いいえ

ユニフォーム選びのポイントを高い順に番号を付けてください。(複数回答可)

デザイン・機能性・着心地感
 品質・素材・安全性
 価格
 納期
 アフターフォロー・メンテナンス
 リサイクル素材・方法

ALBIC マーキングシステム(刺繍・シルク印刷・転写 加工)

マーキング位置	タイプ	詳細	デザイン欄
<input type="checkbox"/> 胸元・腕	<input type="checkbox"/> 刺繍 <input type="checkbox"/> シルクプリント <input type="checkbox"/> 熱転写	<input type="checkbox"/> 社名刺繍を希望する <input type="checkbox"/> 楷書-丸十服装(株) <input type="checkbox"/> ゴシック-丸十服装(株)	
<input type="checkbox"/> 背中	<input type="checkbox"/> シルクプリント <input type="checkbox"/> 熱転写	<input type="checkbox"/> 貴社オリジナルマーク刺繍を希望する→デザイン欄にてご指示ください	
		<input type="checkbox"/> 貴社オリジナルマーク刺繍を希望する→デザイン欄にてご指示ください	

※マーキング加工は有料につき、別途御見積もりをさせていただきます。

デザイン、色、大きさをご指示ください

備考・通信欄

※その他、お客様のご意見・ご要望もお聞かせください