

オリジナルタオル 見積り依頼書

年 月 日

1. お客様情報について ※必須項目ですので、全てご記入ください（送信乱れ防止のためはっきりとご記入ください）			
御社名	フリガナ		⑩
ご担当者名	フリガナ		
ご住所	〒 -)		
電話番号		F A X	
メールアドレス	@		
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込（前払い） <input type="checkbox"/> 代引き（現金のみ） ※手数料はご負担をお願いいたします。		
ご希望納期	月 日頃 ※ 商品によって納期が異なります。ホームページをご確認ください。		
2. お見積り内容について			
加工方法	<input type="checkbox"/> ふち有りプリント <input type="checkbox"/> 全面染料プリント <input type="checkbox"/> フルカラープリント <input type="checkbox"/> 捺染 <input type="checkbox"/> その他 ()		
サイズ	<input type="checkbox"/> フェイスタオル <input type="checkbox"/> スポーツタオル <input type="checkbox"/> マフラータオル <input type="checkbox"/> ハンドタオル <input type="checkbox"/> ミニタオル（M） <input type="checkbox"/> ミニタオル（L） <input type="checkbox"/> その他 ()		
印刷色数	<input type="checkbox"/> 1色 <input type="checkbox"/> 2色 <input type="checkbox"/> 3色 <input type="checkbox"/> 4色 <input type="checkbox"/> 5色 <input type="checkbox"/> 6色 <input type="checkbox"/> 7色以上		
枚数	枚 ※ 商品によって最小ロットが異なります。 ホームページをご確認ください。		
入稿方法	<input type="checkbox"/> 完全データ（AI形式、EPS形式） <input type="checkbox"/> イラストレーター形式以外（PSD形式、JPEG等） <input type="checkbox"/> 手書きレイアウト		
6. その他のご要望			
例) 生地色（白 or ピンク）、生地の厚さ（通常 or 厚め）など			