

ネーム刺繍 見積依頼書 兼 見積書

FAX宛先：03-3911-5137

病院名 _____

お名前 _____

電話番号 _____

FAX番号 _____

メールアドレス _____

CHEROKEE 2008.05



株式会社アイワ ユニフォーム販売3課

〒114-0003 東京都北区豊島3-25-19
 TEL:03-3911-5126 FAX:03-3911-5137
 E-mail: cherokee@aiwanet.com

原稿 (大文字・小文字も区別して下さい。)

マークやロゴの場合、大きさもご指示下さい。

個人名を入れる場合は、お一人分を例として記入していただき、他の方の分は別々にリストでお送り下さい。

書体 (書体見本ご参照の上、 で囲んでください。)

アルファベット	かな漢字	その他 (指定書体ロゴ・マーク)
A C D E H	P S	Z

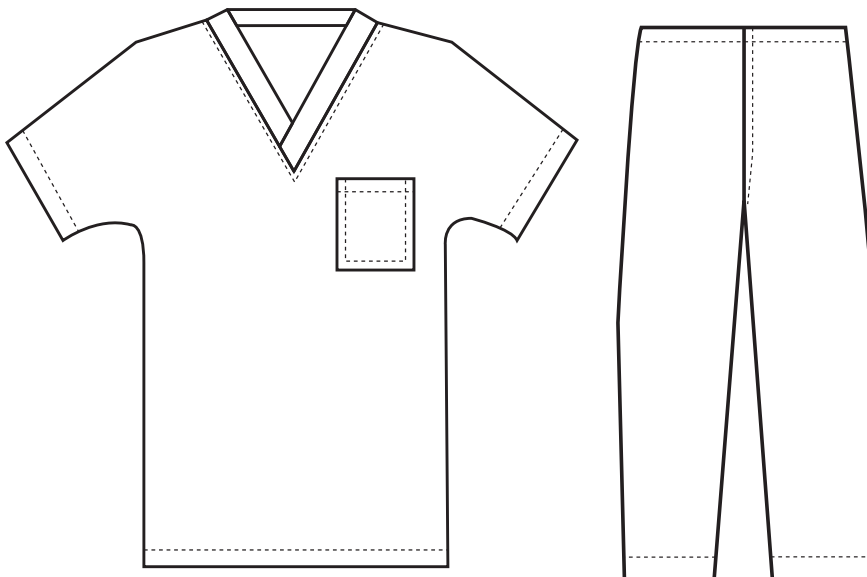
Z (指定ロゴ・マーク等は原稿の欄に貼り付け、または別紙で、またはメール添付でお知らせ下さい。)

刺繍の色 (色見本ご参照の上、 で囲んでください)

白 紺 ブルー サックス シルバー 黒 茶色 こげ茶 ベージュ オレンジ 赤
 緑 薄緑 黄色 クリーム ピンク 濃ピンク 濃紺 エンジ 青 黄色 紫 スカイブルー 薄ベージュ

刺繍の大きさ 通常、全体の横幅 5cm~ 12cmの範囲で文字数によって適度に調節します。
 (文字数が特別に多い場合などは行を分けていただく場合もあります。)
 文字の大きさに特にご希望がある場合は別途ご指定下さい。

刺繍を入れる場所



予定数量

枚

この刺繍の 御見積
 (アイワ記入欄)

製版代 (初回のみ)	円
刺繍代 (1着あたり)	円
納期	

ご了承いただけましたら、「見積通りのししゅう入り」とお書き添えの上、製品明細 (品番・色・サイズ) と共に、改めて正式なご注文の連絡をお願いします。

