

矢印の方向に送信して下さい。誤って裏面を送信しないようにご注意ください。
プリントしてご使用下さい

365日:24時間受付

FAX 0835-25-8308

キャップ刺繍見積ご依頼書

ししゅうどっとこむ
ふじいマーク

shisyuu.com

ご芳名	様	メールアドレス
お届け先ご住所 〒□□□-□□□□	都道 府県	区市 郡
お電話番号	ファックス	
お支払い方法 <input type="checkbox"/> 代金引換便 <input type="checkbox"/> クレジットカード(メールアドレス必要) <input type="checkbox"/> その他()		
ご依頼日 月 日	ご希望の納期(通常の納期は40日前後) 月 日	
お届け時間帯のご指定	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 20時~21時	

キャップ刺繍デザインの詳細をお書き下さい。

ご注文のキャップ:

刺繍のサイズ:縦

cm / 横

cm

ご注文数:

個