

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

TEL/FAX 0835-28-0181

# 刺繍ワッペン見積ご依頼書



shisyyu.com

ご芳名		メールアドレス	
様			
お届け先ご住所		都道	区市
〒□□□-□□□□		府県	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( )			
お見積のご依頼日		月 日	ご希望の納期 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			

ワッペンデザインの詳細をお書き下さい。

ご注文予定数	枚	サイズ	縦	cm、横	cm	色数	色
--------	---	-----	---	------	----	----	---

裏面の加工方法

アイロンシート  パイル&フック(マジックテープ)  安全ピン  未加工(お客様で縫付)

フチカガリ(輪郭の処理)方法

ヒートカット(通常の仕上げ方法です)  ワッペンロック(単純な輪郭のみ可能です)