

トーマセイ(株) 行

法人用FAXお見積書

ご依頼日 月 日

FAX 048-563-1918

在庫確認後、お見積書を FAX 差し上げます。

※連絡がない場合は、FAX が届いてない可能性がございますので、
お手数をおかけ致しますが再度ご連絡いただけますようお願い申し上げます。

貴社名		ご担当者名	
お電話番号 ()		FAX番号 ()	
1. 初めてのご注文 2. リピート注文		メールアドレス	
お届け先住所	〒		
お支払方法	1. 銀行振込 (前金)		

【ご注文内容】

商品番号	色	サイズ	合計	刺繍	備考
商品名		枚数			
				有・無	

【刺繍がある場合】

刺繍社名	刺繍糸の色		1. 金茶 (定番色) 2. 紺 3. 白 4. その他		
刺繍書体	1. 楷書体 2. ゴシック体 3. ロゴ制作 (型制作)	刺繍位置	1. 左胸 2. 左袖		

その他のご希望がある場合はご記入お願いいたします。

備考	
----	--

トーマセイ株式会社
〒348-0052 埼玉県羽生市東 7-11-5

お問い合わせ TEL 048-561-1671