

オーダーワッペンお見積り依頼

この PDF を印刷して各項目を記入のうえ 092-928-5342 まで FAX で送信してください。
お見積書を返信致します。

赤文字の部分は記入必須です。 □ は、該当する項目を塗りつぶしてください。→ ■

| | | | | |
|---|--|---|-------------|----|
| フリガナ | | 会社名 団体名 | 個人のお客様は未記入可 | |
| お名前 | | | | |
| 送付先住所 | 〒 | | | |
| メールアドレス | | | | |
| 電話番号 | | FAX 番号 | | |
| ワッペンのデザインと糸色をご記入ください。 (標準書体をご使用の場合は書体名も) ※図案が別にある場合は一緒に FAX または郵送してください。 その際はその旨を備考欄にご記入をお願いします。 | 生地 | <input type="checkbox"/> エンブクロス <input type="checkbox"/> フェルト | | |
| | 枚数 | 枚 | | |
| | ワッペンの大きさ | 縦 | mm × 横 | mm |
| | ワッペンの形 | <input type="checkbox"/> 四角 <input type="checkbox"/> 丸 <input type="checkbox"/> 楕円 <input type="checkbox"/> その他 | | |
| | 生地の色 | | | |
| | 糸色 | | | |
| | アイロンシート | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | |
| | ワッペンの厚さ | <input type="checkbox"/> 厚め <input type="checkbox"/> 薄め <input type="checkbox"/> おまかせ | | |
| | ふち処理方法 | <input type="checkbox"/> ヒートカット <input type="checkbox"/> ロック加工 <input type="checkbox"/> 切れっぱなし | | |
| | お支払い方法 | <input type="checkbox"/> 郵便振替前払い <input type="checkbox"/> 銀行振込前払い <input type="checkbox"/> 店頭で支払い | | |
| ホームページに 作品を掲載しても よろしいですか？ | <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ | | | |
| 備考欄 | | | | |

有限会社 吉田刺繍

〒818-0066 福岡県筑紫野市永岡 1551

送信先 FAX 番号 092-928-5342