

見積依頼書

↑ 0866-94-1243 ↑

2枚以上にわたる場合は通し番号をご記入ください



【必須】 (A) ご依頼主様 (お届け先がご依頼主様と異なる場合は(C)もご記入ください)

| | | | |
|--------------|---|-----|---|
| フリガナ | | ご住所 | 〒 |
| 氏名 または会社名 | 様 | | |
| ご担当者 | 様 | | |
| TEL | | | |
| FAX | | | |

お支払方法

※いずれかにチェック☑してください

1. 銀行振込 ※振込手数料はお客様のご負担となります(ご入金確認後の発送となります)
- ゆうちょ銀行 五四八支店(ゴヨンハチ) 普通 3963561 口座名義: 有限会社オオスミ
 - ペイペイ銀行 ビジネス営業部(店番 005) 普通 2232371 口座名義: 有限会社オオスミ

お振込人名 _____ 様 ※ご注文主様と異なる場合に記入してください

2. 代金引換 ※別途、代引手数料660円(税込)がかかります
3. ご来店時お支払

【必須】 (B) ご注文明細

| 1 | メーカー名 または、カタログ名 | 品名 | 品番 | 色番号 | サイズ | 数量 | 加工 | | 備考 |
|---|--------------------|----|----|-----|-----|----|-------------|-------------------------------|----|
| | | | | | | | 必要な場合にチェック☑ | | |
| | | | | | | | すそ直し | <input type="checkbox"/> 希望する | |
| | | | | | | | ネーム | <input type="checkbox"/> 希望する | |
| 2 | | | | | | | すそ直し | <input type="checkbox"/> 希望する | |
| | | | | | | | ネーム | <input type="checkbox"/> 希望する | |
| 3 | | | | | | | すそ直し | <input type="checkbox"/> 希望する | |
| | | | | | | | ネーム | <input type="checkbox"/> 希望する | |
| 4 | | | | | | | すそ直し | <input type="checkbox"/> 希望する | |
| | | | | | | | ネーム | <input type="checkbox"/> 希望する | |
| 5 | | | | | | | すそ直し | <input type="checkbox"/> 希望する | |
| | | | | | | | ネーム | <input type="checkbox"/> 希望する | |

その他要望欄

※すそ直しを希望される場合は、備考欄かその他要望欄へ股下の長さ(cm)をご記入ください (別途加工代 税込330円)

※ネームを希望される場合は、備考欄へネームの詳細をご記入ください(社名・屋号一か所無料、社名・屋号以外は別途税込200円)

【ネーム希望の場合にご記入いただきたいこと】 ※1~4必須

1. 入れる文字 2. 書体 (①行書 ②楷書 ③丸ゴシック ④角ゴシック ⑤明朝体)

3. ネームの位置 (①左胸 ②右胸 ③左腕 ④右腕)

4. 糸の色

(①黒 ②白 ③青 ④水色 ⑤ネイビー(紺) ⑥緑 ⑦黄緑 ⑧グレー ⑨赤 ⑩エンジ ⑪オレンジ ⑫ピンク ⑬黄色 ⑭シルバーグレー ⑮ゴールド(+100円))

(C) お届け先 (お送り先がご依頼様と異なる場合にご記入ください)

| | |
|--------------|---|
| フリガナ | 様 |
| 氏名 または会社名 | 様 |
| 〒 | |
| ご住所 | |
| TEL | |

お届け希望日時 _____ 月 _____ 日

(午前中・14時~16時・16時~18時・18時~21時)

納品書 希望する 請求書 希望する

機能服・作業服・ユニフォーム専門店
KINOWEAR Shop