

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

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		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()			
ご依頼日	月	日	ご希望の納期(通常の納期は40日前後)
			月
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