

# 見積り依頼書

エプロン用

|  |
|--|
| 代表者名   |
| 住所 〒 -   |
| 連絡先 <input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX<br><input type="checkbox"/> E-mail<br>※ご希望の連絡方法に○印をお付け下さい。 |
| ●学校でお使いの場合はご記入下さい。   |
| 学校名  |
| クラス 担任名  |

## ボディ

| 商品番号 | 商品名 | 色番号・色名 | サイズ | 枚数 |
|------|-----|--------|-----|----|
|      |     |        |     |    |
|      |     |        |     |    |
|      |     |        |     |    |
|      |     |        |     |    |
|      |     |        |     |    |
|      |     |        |     |    |
|      |     |        |     |    |
|      |     |        |     |    |
|      |     |        |     |    |
|      |     |        |     |    |
|      |     |        |     |    |
| 合計枚数 |     |        |     |    |

## プリントタイプ

- シルクスクリーン  
転写プリント  
カッティングシート  
個人名  
背番号&胸番号  
10cm・15cm・20cm

※該当項目の  
四角の中に  
チェック☑を  
入れてください。

## 位置

| 位置 | サイズ | 色数 |
|----|-----|----|
| 正面 |     |    |

※表のプリントのサイズは  
A- 小サイズ  
10cm×10cm 以内  
B- 中サイズ  
28cm×20cm 以内  
の記号をご記入下さい。

《プリントタイプによってプリントの適用サイズが異なります。》

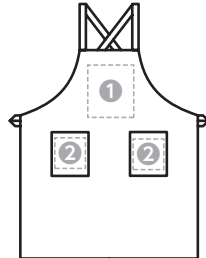
- 1.シルクスクリーン▶中サイズ/小サイズ
- 2.転写プリント▶中サイズ/小サイズ
- 3.カッティングシート▶個人名(ストレートタイプ・アーチタイプ)/背番号&胸番号(10cm・15cm・20cm)

## プリント場所をご指定下さい。

(点線内がプリントのできる場所です。)

エプロン

- ② 小サイズ 10cm×10cm以内
- ① むねサイズ 28cm×20cm以内



正面

必要事項をご記入の上デザイン用紙と一緒にFAXかE-mailでお申し込み下さい。

## 株式会社 アール・ワン

北海道旭川市南2条通26丁目496番地57

TEL 0166-33-0078 / FAX 0166-33-0502 / E-mail r-1r-1t@potato7.hokkai.net