

見積り依頼書

バッグ用

代表者名	
住所 〒 -	
連絡先	<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-mail <small>※ご希望の連絡方法に○印をお付け下さい。</small>
団体名	
●学校でお使いの場合はこちらもご記入下さい。	
クラス	責任者名

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		
背面		

※プリントのサイズは
A- 小サイズ
10cm×10cm 以内
B- 中サイズ (転写)
20cm×28cm 以内
C- 大サイズ
28cm×38cm 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。》

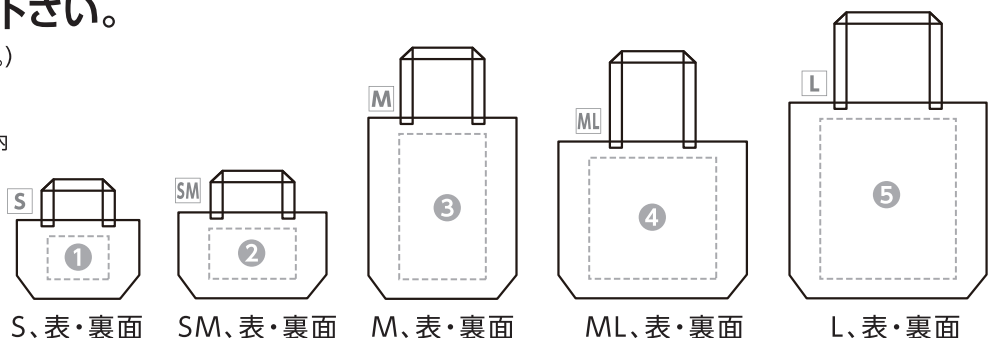
- 1.シルクスクリーン▶大サイズ/小サイズ
- 2.転写プリント▶大サイズ/中サイズ/小サイズ
- 3.カッティングシート▶個人名(ストレートタイプ・アーチタイプ)/背番号&胸番号(10cm・15cm・20cm)

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。)

バッグ

- ①②③④⑤ 小サイズ/10cm×10cm以内
- ②③④⑤ 中サイズ/10cm×18cm以内
- ③④⑤ 中サイズ/20cm×24cm以内
- ⑤ 中サイズ/25cm×30cm以内



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 / 定休日 / 土・日・祝祭日 / 営業時間 / 10:00~17:00
 TEL 0166-33-0078 / FAX 0166-33-0502 / E-mail r-1r-1t@potato7.hokkai.net