

◆遅くても翌営業日中にはご連絡をいたします。※連絡がない場合は、FAXが届いていない可能性がございますので、お手数をおかけいたしますが、再度ご連絡いただけますようお願い申し上げます。

<input type="checkbox"/> 注文	<input type="checkbox"/> 見積り	<input type="checkbox"/> ご注文は初めて	<input type="checkbox"/> 初めてではない	申込日	月	日
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代金引換	<input type="checkbox"/> 銀行振込(前払い)	<input type="checkbox"/> 法人向け後払い <small>前回「掛け払い」または「後払い決済」でご注文の場合はこちらをお選びください。</small>	納品希望日	月	日
フリガナ	フリガナ		お電話番号1	()	<input type="checkbox"/> まで	<input type="checkbox"/> 指定
フリガナ	フリガナ		お電話番号2	()		
フリガナ	フリガナ		FAX番号	()		
〒	◆お届け先住所 <input type="checkbox"/> 同じ住所 <input type="checkbox"/> 別住所 (資料下部の備考欄にお届け先住所、電話番号をご記入ください)					
メールアドレス	@			納期連絡方法	<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> メール

	商品番号	商品名	色番	色名	サイズ	数量	加工	商品備考(加工情報など)
例	31-MZ0018	男女兼用スクラブ(記入例)	C5	ネイビー	S	3	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無	個人名:Yamada
1							有・無	
2							有・無	
3							有・無	
4							有・無	
5							有・無	
6							有・無	
7							有・無	
8							有・無	

【1】加工をご希望の方は下記から内容をお選びください。

<input type="checkbox"/> 前回同様 過去にご注文いただいた内容と同じ加工をいたします。	<input type="checkbox"/> 新規加工
	<input type="checkbox"/> 1. 刺しゅう ※【2】をご記入ください <input type="checkbox"/> 2. プリント ※【2】をご記入ください <input type="checkbox"/> 転写 <input type="checkbox"/> シルク <input type="checkbox"/> 3. 裾直し (股下 cm) ※複数寸法のご指定は備考欄に <input type="checkbox"/> たたき縫い <input type="checkbox"/> まつり縫い

【2】【1】で新規加工、かつ刺しゅうorプリントをお選びいただいた方は、加工内容詳細をご記入ください。

① 加工位置をお選びください。

左ムネ 右ムネ 左ソデ 右ソデ
 その他位置 () ※その他の加工位置は、HPの「刺しゅう・プリント」ページにてご覧いただけます。

② 文字のみ・ロゴマーク、どちらの加工をするか詳細をご記入ください。(※加工内容は、大文字・小文字・ドットなど正確にご記入ください。)

▼文字のみを加工する (※当店の書体、カラー見本からお選びください。)

	文字内容	色	書体	各段の文字バランス	文字の揃え方
一段目				おまかせ 小さめ 大きめ	二段、三段をご希望の場合にご記入ください。 <input type="checkbox"/> 中央揃え <input type="checkbox"/> 左揃え <input type="checkbox"/> 右揃え
二段目				おまかせ 小さめ 大きめ	
三段目				おまかせ 小さめ 大きめ	

▼ロゴマークを加工する

ロゴデータ 連絡方法	<input type="checkbox"/> メールで送る (info@clinic-uniform.com) <input type="checkbox"/> FAXで送る (FAX: 0776-97-8842)	色	1色目 () 2色目 () 3色目 () 4色目 ()
---------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---	------------------------------------

備考欄	その他ご希望がある場合は記入をお願いいたします。(例: お届け先住所が異なる場合、複数位置の加工をご希望の場合など)	枚
-----	------------------------------------------------------------	---

↑ FAX 0776-97-8842 ● 税込1万円以上のご購入で送料無料 ● コピーしてご利用ください