

お見積り依頼書

※下記 QRコードから
メール送信可能です。



T-shirts and Printings
JETCHOP

株式会社 JET CHOP
〒105-0004
東京都港区新橋1丁目16番10号浅川ビル7F
営業時間：月～金曜日 10:00～19:00
TEL: 0120-901-083

メール・FAX24時間受け付けます!!
Mail: info@jetchop.co.jp
FAX: 03-5157-0747

※メールに添付して頂く際は点線[]内が欠けないように撮影してください。

ご不明な点はお電話ください!!

ご依頼日 年 月 日

納品希望日 月 日	お支払い方法 ※いずれかにチェックしてください <input type="checkbox"/> 代金引換え <input type="checkbox"/> 銀行振込み <input type="checkbox"/> クレジットカード
ご使用日 月 日	

★お客様情報

フリガナ		フリガナ	
ご担当者様氏名 様		団体名	
ご住所			
〒 - - - - -		都道府県	
TEL	自宅 - - 携帯 - -	FAX	- -
メールアドレス @			
お見積りの受取方法 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> どちらでも <small>※いずれかにチェックしてください</small>			

※メールアドレスはご発注後の内容確認等で使用致しますので、可能な限りご記入下さい (PCアドレス推奨)

★アイテム詳細につきましてはホームページをご参照ください。

ウェア種類 ①	ウェアカラー	第1希望 色名:	第2希望 色名:
サイズ	品切れの場合第2希望にて 進行させていただきます。		
枚数			計

ウェア種類 ②	ウェアカラー	第1希望 色名	第2希望 色名
サイズ	品切れの場合第2希望にて 進行させていただきます。		
枚数			計

★プリント/刺繍 位置、プリント/刺繍 色、書体などにつきましてはホームページをご参照ください。

お見積り内容	<input type="checkbox"/> プリントを入れて見積り	<input type="checkbox"/> 刺繍を入れて見積り	<input type="checkbox"/> 無地商品の見積り
プリント/刺繍 位置	1箇所目 記入例) 左胸	2箇所目(ある場合) 記入例) 背中	
プリント/刺繍 色	1箇所目 色数: 色 色番号: C - 色名:	2箇所目(ある場合) 色数: 色 色番号: C - 色名:	
書体指定	1箇所目	2箇所目(ある場合)	
たたみ袋詰め	<input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 希望する ※1枚あたり追加代金50円(税抜き)		

送信後、翌日(土日・祝除く)までに当社から連絡がない場合は送信エラーが考えられますのでお問い合わせください。

デザイン原稿用紙

Mail : info@jetchop.co.jp
FAX : 03-5157-0747



注意

1デザインにつき、原稿用紙1枚をご使用下さい。
鉛筆、ボールペン不可。黒いサインペン等で1mm以上の太さで記入して下さい。

ご氏名	プリントまたは刺繍の位置	デザイン内容		書体指定
ご連絡先		<input type="checkbox"/> そのまま使用	<input type="checkbox"/> 文字を打ちかえる →	
		<input type="checkbox"/> デザイナーにお任せ	<input type="checkbox"/> 別紙(コピー)に詳しく書く	
デザインの拡大	有・無 <small>(原寸で使用)</small>	縦	cm × 横	cm
				備考



書体指定等の細かい指示がある場合はデザイン原稿のコピーに記入して一緒に送信してください。

※枠線 はデザインに含まれません。※メールの際は点線枠内 が欠けないように撮影してください。