

# お見積り依頼書

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

※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**

ご不明な点はお電話ください!!

※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 ー ー 携帯 ー ー	FAX ー ー
メールアドレス @	
お見積りの受取方法 ※いずれかにチェックしてください	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> どちらでも

※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	<b>有・無</b> <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。