

新規反射ベスト見積依頼書

下記に直接ご記入の上FAXを送付願います FAX番号：06-6204-1918 株式会社インテリムジャパン宛

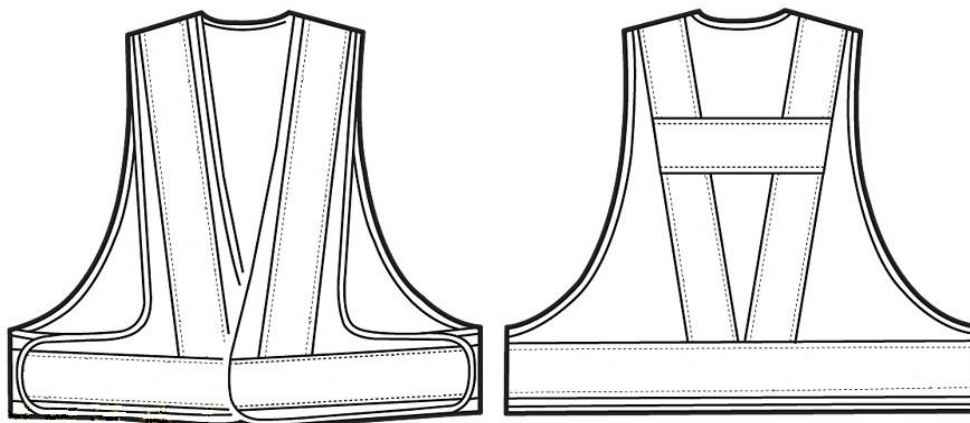
見積はFAXを頂いてから約1週間以内に送付させていただきます

①ベスト種類	一般型 / ポリス型(スリム型) / 発光帯
②見積数量	着
③丈の長さ	標準サイズ54cmより +/- cm ※5cm刻み
④胴の長さ	標準サイズ116cmより +/- cm ※5cm刻み
⑤背面の形	V型 / X型 / ▽型
⑥メッシュの色	イエロー / ネービー / オレンジ
⑦バイヤスの色	イエロー / ネービー / オレンジ
⑧反射テープの色	イエロー / ホワイト / 蛍光ライム
⑨文字印刷	無し / 有り(シルク印刷・シール印刷)
⑩その他要望欄	

印刷が必要な場合の印刷箇所

【前面】

【背面】



↓↓ 貴社情報記載欄

社名	
担当者名	
住所	(〒 -)
TEL	
FAX	
E-mail	@
見積送付方法	郵送 / FAX / E-mail

※お預かりした個人情報は適切に管理し本案件以外では一切の使用は致しません