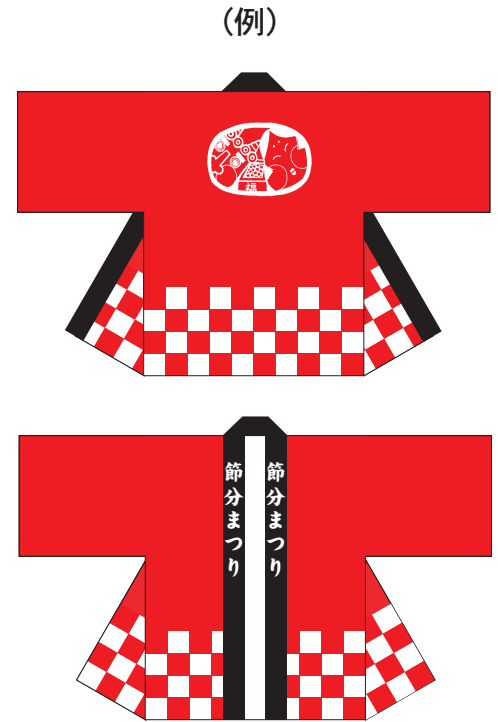
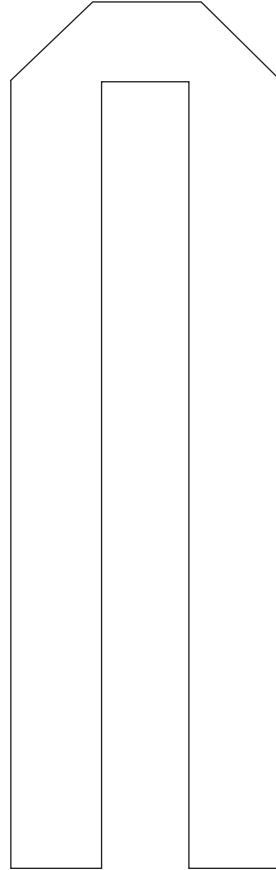
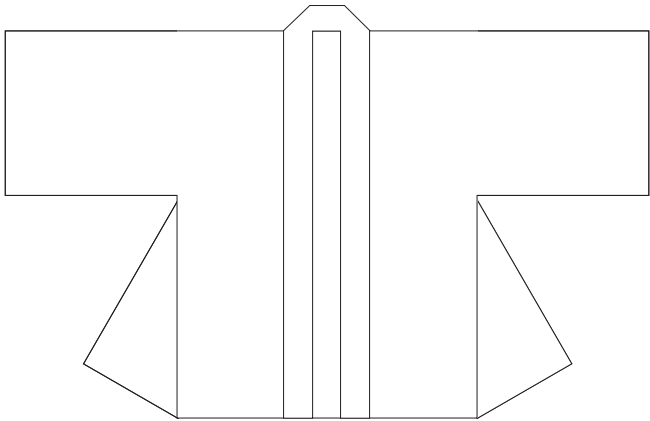
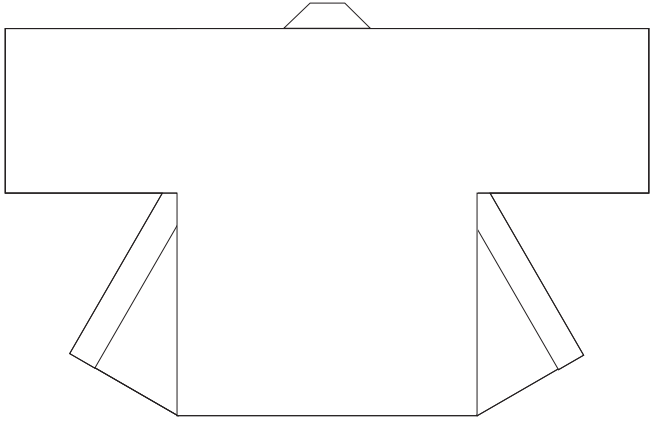


オリジナルはっぴ お見積りお申し込みシート

平成 年 月 日

	様	様
ご住所		TEL
		FAX



素 材	(1)厚手綿 (天竺) (2)シャークスキン (3)その他素材									
サイズ	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">着丈</td> <td style="text-align: center;">身巾</td> </tr> <tr> <td>L寸 84cm ×</td> <td>66cm</td> </tr> <tr> <td>M寸 80cm ×</td> <td>61cm</td> </tr> <tr> <td>その他</td> <td>×</td> </tr> </table>	着丈	身巾	L寸 84cm ×	66cm	M寸 80cm ×	61cm	その他	×	
着丈	身巾									
L寸 84cm ×	66cm									
M寸 80cm ×	61cm									
その他	×									
枚 数	着									
色 数	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">色</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">DIC</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">DIC</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">DIC</td> </tr> </table>	色	<input type="checkbox"/>	DIC		<input type="checkbox"/>	DIC		<input type="checkbox"/>	DIC
色	<input type="checkbox"/>	DIC								
	<input type="checkbox"/>	DIC								
	<input type="checkbox"/>	DIC								
書 体	指定書体 有 ・ 無									

価格@	数 :	枚
合 計		
送料・代引料		
消 費 税		
総 合 計		
納品日 : 年 月 日		

備考