



ニット製アポロキャップお問い合わせシート

ご依頼日：平成 年 月 日

フリガナ		電話番号	
お名前		FAX番号	
メールアドレス	携帯不可	@	
住所	郵便番号〒		

※デザインの確認とお見積りをお知らせしますので、メールアドレス又はFAX番号のどちらかを必ずご記入ください。(FAXの場合、カラーではなく白黒のデザイン確認となります。)

①帽子の色 ※ご希望の色に○をお付け下さい。	() ブルー () 紺 () 黒	③お見積りタイプ ※ご希望の項目に○をお付け下さい。	お客様ご希望のデザインを帽子に ... () 刺繍で入れた場合の見積もり () プリントで入れた場合の見積もり () 刺繍、プリント両方を見積もり
②数量	() 個 ※不明な場合はおおよその数でも構いません。		

④ご希望のデザインをお描きください。

110mm

55mm

※著作権・商標権があるデザインは許可なく使用できません。※デザインは黒のサインペン(太さ1mm以上)等で濃くハッキリと描いてください。下書きなどの不要な線は綺麗に消してください。※複数の色をご使用になる場合はどの部分に何色を使用するのかをご記入ください。※修正が必要な場合は説明を詳しくご記入ください。その他ご不明な点がございましたらお問い合わせください。