TEL：03−6895−1031　FAX：03−5812−1185

ご依頼･お見積シート

お客様	お名前 (会社名) 担当者名	住所　〒
	ＴＥＬ	E-mailアドレス
	ＦＡＸ	

依頼内容	☐ ご注文　☐ お見積			
商品①				
本体カラー	ホワイト×(　)個　・　ブラック×(　)個		合計注文個数	個
データ入稿（AIファイルのみ）	☐ 有　☐ 無			
プレート	表		裏	
ストラップ				
その他	※その他ご希望があれば、ご記入ください。			
希望納期	平成　年　月　日			
希望納品先	※複数ある場合は、備考欄にご記入下さい。 〒 会社名　TEL			
備考	※折り返し弊社担当よりご連絡致します。			

TOMMY CLUB