

# 消防法被 見積依頼書

FAX 096-300-3357

お見積りが必要な場合のみにご使用ください。(こちらの用紙は注文書ではございませんのでご注意ください。)

①ご依頼日 年 月 日

②ご依頼主様の情報をご記入ください。

フリガナ		電話番号	
担当者名		FAX番号	
所属名(会社名)		見積書の送付方法 いずれかに○をしてください	郵送 ・ FAX ・ 郵送とFAX
住所	郵便番号 〒		
見積書宛名			
見積書日付	月 日 ・ 日付不要		
購入方法	通常購入 ・ 公費購入 ・ 入札案件		
納入先			
希望納期	指定なし ・ 指定あり( 年 月 日) ※受注生産品のためお急ぎ対応が出来ない商品です。余裕をもってご注文ください。(最短で3ヵ月程度かかります。)		

※  またはご記入ください。

①製作予定法被の着数 (未定の場合は空欄可)	着	
②製作予定法被の種類	<input type="checkbox"/> 一重刺子消防法被	<input type="checkbox"/> 二重刺子消防法被
	<input type="checkbox"/> 退団/退職記念法被	<input type="checkbox"/> 退団/退職記念法被(裏纏入り)
	<input type="checkbox"/> 被布外套	その他( )
③法被の文字 (未定の場合は空欄可)	背中	
	左襟(着用時左胸側)	
	右襟(着用時右胸側)	
④文字書体	<input type="checkbox"/> A 消	<input type="checkbox"/> B 消 <input type="checkbox"/> C 消
⑤オプション (必要な方のみ <input checked="" type="checkbox"/> またはご記入ください)	<input type="checkbox"/> 裾・袖パイピング加工	<input type="checkbox"/> ベルト通し取り付け
	<input type="checkbox"/> カツラギ帯(縫い付け無し)	<input type="checkbox"/> カツラギ帯縫い付け加工
	<input type="checkbox"/> 刺子帯(縫い付け無し)	<input type="checkbox"/> 刺子帯縫い付け加工
	<input type="checkbox"/> 刺子バンドセット販売	その他( )
	※法被の種類によってはご対応出来ない場合がございます。	
●その他お問い合わせ内容	※入札の場合は入札詳細の情報も一緒にFAXにてお送りください。	

