

消防法被 見積依頼書

FAX 06-7632-2229

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) <small>※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。)</small>		

※ 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 <input type="checkbox"/> D 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()	
	<small>(※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。)</small>		
●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。		

消防ユニフォーム

株式会社 消防ユニフォーム
〒545-0022 大阪市阿倍野区播磨町1-14-13
TEL:06-6654-3119

■営業時間:9:30-17:00(月~金)
■土曜・日曜・祝日 休業
■mail: info@shoubou.net