unidepot® メディカル

FAX 見積書

FAX 03-3866-8149

通し番号	／ 枚

お見積りご希望のお客様は、太枠のみご記入ください。
金額を弊社で記入後、こちらの用紙を24時間以内（土日祝日含まず）にFAXで返信いたします。

※FAX で文字がつぶれないように、文字は大きくきれいに明記下さい。　弊社からご希望の連絡手段　☐ メール　☐ FAX

弊社のご利用は以前にございますか。　☐ ある　☐ ない

法人名・団体名	フリガナ
ご担当者名（必須）	フリガナ 姓　　名
ご 住 所（必須）	〒

ご注文は改めて注文書にて FAX をお願い致します。

お問合せ等がございましたらこちらまでご連絡ください。
TEL：0120-4029-17

電 話（必須）		FAX（必須）		携帯電話	
E-mail（必須）					

商品名	商品番号	色番 / 色名	サイズ	数 量	加 工	金 額
					有・無	
					有・無	
					有・無	
					有・無	
					有・無	
					有・無	
					有・無	
					有・無	
					有・無	
					有・無	
					有・無	

小　計		消費税		合　計	

備考欄・加工指示	

※太枠のみご記入ください。
※ご注文の場合は、改めて注文書をお送りください。

弊社は個人様、商品 1 着から販売させて頂いております。
全国一律送料￥600（税抜）（一部地域除　沖縄￥1,200（税抜））1 配送先につきご購入合計￥10,000（税抜）以上で全国送料無料となります。
土日・祝日は休業日となります。お見積りのご返信は翌営業日になります。

加工をご検討のお客様は下記へ詳細を明記ください。

☐ネーム刺繍見積り
（ゴシック体など弊社の定型書体）
枚 数【　　枚】
刺繍文字
【　　】

☐フリーデザイン刺繍見積り
（オリジナルのロゴ、定型外の文字刺繍）
枚 数【　　枚】

☐プリント見積り
枚 数【　　枚】
色 数【　　色】

※フリーデザイン刺繍・プリントは別途メールまたは FAX でデザイン画をお送りください。

unidepot@tokyouniform.com

FAX 03-3866-8149