

# 名入れ加工ヘルメット（見積・注文）記入用紙

年 月 日

ご発信元		ご担当
商品送付先	〒	TEL
		FAX
ご請求先 (同上・右記)	〒	TEL
		FAX

ヘルメットの型式品番	帽体	内装	墜落保護ライナー	色
※帽体の型式ごとに可能な組合せが異なります。組み合わせ例の中からお選びください。	-	-	(ライナー付・なし)	-
	-	-	(ライナー付・なし)	-
	-	-	(ライナー付・なし)	-
製作来歴	<input type="checkbox"/> 新規内容・ <input type="checkbox"/> (前歴・同等品)あり ( 年 月頃・不詳 )			

正面		マーク(なし・右記・別紙) 文字(なし・角ゴシック・丸ゴシック・明朝体・ ) (色: )	
着左		マーク(なし・右記・別紙) 文字(なし・角ゴシック・丸ゴシック・明朝体・ ) (色: )	
着右		マーク(なし・右記・別紙) 文字(なし・角ゴシック・丸ゴシック・明朝体・ ) (色: )	
着後		マーク(なし・右記・別紙) 文字(なし・角ゴシック・丸ゴシック・明朝体・ ) (色: )	

ライン加工		ナンバリング		数量
<input type="checkbox"/>	ラインなし	No.	~	台
<input type="checkbox"/>	(1本線・2本線)×(5・7・10・15・20mm幅) (色)	No.	~	台
<input type="checkbox"/>	(1本線・2本線)×(5・7・10・15・20mm幅) (色)	No.	~	台
<input type="checkbox"/>	(1本線・2本線)×(5・7・10・15・20mm幅) (色)	No.	~	台
<input type="checkbox"/>	(1本線・2本線)×(5・7・10・15・20mm幅) (色)	No.	~	台

