

(お客様情報: 必要事項をご記入ください)

会社名	:
所在地	:
所属	:
担当者名	:
電話番号	:
メールアドレス	:

年 月 日



(見積もり仕様を下表にご記載ください。検討後お見積り書をご提出いたします。)

要素項目	要求事項(必要項目にチェック、書き込みください)	特記事項
帽子のタイプ	①キャップタイプ ②ハットタイプ ③その他	標準品をベースにご要望に応じて仕様を検討します。
カラー(本体)	希望色 ( )	サンプル受領か色見本から選定(要相談)
カラー(ネーム部分)	希望色 ( )	サンプル受領か色見本から選定(要相談)
カラー(つば部分)	①本体部分と同色 ②指定色( )	サンプル受領か色見本から選定(要相談)
つばのタイプ	①大きいつば ②標準的なつば ③小さなつば ④その他	
サイズ	①フリーサイズ(56cm~60cm) ②指定サイズ( )	
あごひも	①必要 ② 不要 ③強化あご紐	姿勢が変わったときや、風などの脱落の可能性があります使用しないに係らず付けて置くことをお勧めします。
企業ロゴ	①必要( ) ②不要	ロゴのサンプルをご指定ください。
ご希望数量	個	ミニマムロット 300個/LOT
ご希望納入日	年 月 日	ご要望仕様によって納期をご回答いたします。
その他ご要望		



アルファアテンド株式会社

本社 〒191-0032 東京都日野市三沢三丁目2番地の17

オフィス 〒191-0062 東京都日野市多摩平2-5-1

日野市多摩平の森産業連携センター PlanT内 TEL 070-5550-1981

E-mail : alpha.attend@gmail.com