

# 手作り保育園お昼寝布団・カバー 注文書 / 見積依頼書

平成 年 月 日

下記の通り 注文・見積り依頼 します。

当店 FAX 番号 0294-51-5372

御氏名		(TEL)
御住所	〒	(FAX)
		(E-mail)
当店からの回答方法：電話・FAX・E-mail		

**ご注文 / 見積り依頼品の内容** ※お仕立て品の種類・寸法・生地番号・オーダー内容等をご記入ください

## 当店記入欄

送料  
代引き手数料  
合計金額 (税込)

生地見本ご希望 (生地番号)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

お支払い方法 配達時間ご指定

代引き発送  午前中  12-14 時  14-16 時  
 銀行振り込み  16-18 時  18-20 時

平成 年 月 日

ご注文・お見積り依頼ありがとうございます。上記内容でお受けいたしました。

お見積りを返送いたしますのでご査収ください。

〒316-0003  
茨城県日立市多賀町 1-7-27  
寝具技能士の店 菅波ふとん店  
TEL 0294-33-0550  
FAX 0294-51-5372  
<http://www.suganamifuton.jp/>

## ご返信票

1. 上記見積りにて注文
2. 内容修正・再見積り依頼
3. その他・ご連絡

---

---

---

---

## 図面・その他のご連絡用別紙

お名前布のお取り付け位置が複雑な場合などには、図面と合わせてお送りください。  
その他のオーダー品や、一枚目には書ききれないご連絡内容などございましたらご記入ください。

### 図面のご記入例

