

☐ 注文 ☐ 見積り		☐ 初めてのご注文 ☐ 二回目以降のご注文		お申込み日	月 日
お支払方法	銀行振込(前払い)のみとなっております フォームからご注文の場合クレジットカード決済もご利用いただけます			☐	納品希望日
					月 日
貴社名・団体名	フリガナ	電話番号 いずれか必須	固定電話番号	()	
			携帯電話番号	()	
ご担当者様名	フリガナ	FAX番号		()	
ご住所	〒				
メールアドレス	@			納期連絡方法	☐ FAX ☐ メール

	商品番号	メーカー名	商品名	カラー	サイズ	数量	加工
例	1570	ジーベック	クレスタ21 プルゾン	90_クロ	L	5	☒ 有 ☐ 無
1							☐ 有 ☐ 無
2							☐ 有 ☐ 無
3							☐ 有 ☐ 無
4							☐ 有 ☐ 無
5							☐ 有 ☐ 無
6							☐ 有 ☐ 無
7							☐ 有 ☐ 無
8							☐ 有 ☐ 無

※パンツや安全靴等、加工商品と一緒に購入希望の商品も合わせてご記入ください。

【1】 刺しゅう加工をご希望の方は下記から内容についてお選びください。

刺しゅう内容	☐ 前回同様 ☐ 新規加工(加工内容の変更はこちら)	
--------	--	--

【2】 【1】で新規加工をお選びいただいた方は刺しゅう内容詳細をご記入ください。

刺しゅう文字																				
刺しゅう位置	☐ 右胸 ☐ 左胸 ☐ 右肩 ☐ 左肩 ☐ その他 ()																			
日本字書体						英字書体					糸色									
刺しゅう角度	☐ ステッチに平行 ☐ 作業服に平行																			
文字サイズ	☐ 12mm(通常サイズ) ☐ 15mm(やや大きめ) ☐ 20mm(大きめ)																			

【3】 個人名刺しゅうをご希望の方は詳細をご記入ください。

個人名及び商品	品番	カラー	サイズ	枚数	個人名刺しゅう文字
					枠に収まらない場合は別紙に記載いただき、こちらと一緒に送ってください。
刺しゅう位置	☐ 右胸 ☐ 左胸 ☐ 右肩 ☐ 左肩 ☐ その他 ()				
刺しゅう位置関係	☐ 社名が上・個人名が下の上下2段 ☐ 個人名が上・社名が下の上下2段 ☐ 社名と個人名が横並び ☐ 詳細を備考に記載				
日本字書体					
刺しゅう角度	☐ ステッチに平行 ☐ 作業服に平行				
文字サイズ	☐ 12mm(通常サイズ) ☐ 15mm(やや大きめ) ☐ 20mm(大きめ)				

【4】 新規でロゴマークをご希望の方は詳細をご記入ください。

データ送付方法	☐ メール (m.info@trys.co.jp) ☐ FAX (079-594-1160)				
刺しゅう位置	☐ 右胸 ☐ 左胸 ☐ 右肩 ☐ 左肩 ☐ その他 ()				
ロゴサイズ	幅 (mm)			糸色	
刺しゅう角度	☐ ステッチに平行 ☐ 作業服に平行				

ご要望欄

その他ご要望がある場合は記入をお願いします。(例：お届け先が異なる場合・加工内容の細かいご指定など)

FAX 079-594-1160

★商品代金3万円以上で送料無料

プリント加工
FAX無料見積・注文シート

FAX 079-594-1160
TEL : 050-1741-6400
メール : m.info@trys.co.jp

作業用品専門店まもる君 行
営業時間 平日 10:00~18:00



☐ 注文 ☐ 見積り		☐ 初めてのご注文 ☐ 二回目以降のご注文		お申込み日		月 日	
お支払方法		銀行振込(前払い)のみとなっております フォームからご注文の場合クレジットカード決済もご利用いただけます		☐		納品希望日	
貴社名・団体名		フリガナ		電話番号 いずれか必須		固定電話番号 ()	
ご担当者様名		フリガナ				携帯電話番号 ()	
ご住所				FAX番号		()	
メールアドレス		@		納期連絡方法		☐ FAX ☐ メール	

	商品番号	メーカー名	商品名	カラー	サイズ	数量	加工
例	1570	ジーベック	クレスト21 プルゾン	90_クロ	L	5	☒ 有 ☐ 無
1							☐ 有 ☐ 無
2							☐ 有 ☐ 無
3							☐ 有 ☐ 無
4							☐ 有 ☐ 無
5							☐ 有 ☐ 無
6							☐ 有 ☐ 無
7							☐ 有 ☐ 無
8							☐ 有 ☐ 無

※パンツや安全靴等、加工商品と一緒に購入希望の商品も合わせてご記入ください。

【1】 プリント加工をご希望の方は下記から内容についてお選びください。							
プリント内容		☐ 前回同様 ☐ 新規加工(加工内容の変更はこちら)					
【2】 【1】で新規加工をお選びいただいた方はプリント内容詳細をご記入ください。							
プリント文字							
プリント位置		☐ 右胸 ☐ 左胸 ☐ 右肩 ☐ 左肩 ☐ 衿下 ☐ 背中中央 ☐ その他 ()					
日本字書体		英字書体		カラー			
プリント角度		☐ ステッチに平行 ☐ 作業服に平行					
プリントサイズ		☐ 15mm(通常サイズ) ☐ 30mm(大きめ) ☐ 指定(文字高さ mm)					
【3】 【1】で新規加工をお選びいただいた方で、新規でロゴマークをご希望の方は詳細をご記入ください。							
データ送付方法		☐ メール (m.info@trys.co.jp) ☐ FAX (079-594-1160)					
ロゴサイズ		幅 (mm)					
プリント位置		☐ 右胸 ☐ 左胸 ☐ 右肩 ☐ 左肩 ☐ 衿下 ☐ 背中中央 ☐ その他 ()					
カラー		1 2 3 4 5					
プリント角度		☐ ステッチに平行 ☐ 作業服に平行					

ご要望欄		その他ご要望がある場合は記入をお願いします。(例：お届け先が異なる場合・加工内容の細かいご指定など)					
------	--	--	--	--	--	--	--

↑ FAX 079-594-1160 ★商品代金3万円以上で送料無料

刺しゅう加工
見本

FAX 079-594-1160

TEL : 050-1741-6400
メール : m.info@trys.co.jp

作業用品専門店まもる君 行
営業時間
平日 10:00~18:00



↑ FAX 079-594-1160 ★商品代金3万円以上で送料無料

☒ 注文 ☐ 見積り	☒ 初めてのご注文 ☐ 二回目以降のご注文	お申込み日	10月 25日
お支払方法	銀行振込(前払い)のみとなっております フォームからご注文の場合クレジットカード決済もご利用いただけます	☒ 納品希望日	11月 10日 ☒ まで ☐ 指定
貴社名・団体名	フリガナ トライズカブシキガイシャ TRYSS株式会社	電話番号	固定電話番号 000 (0000) 0000 携帯電話番号 000 (0000) 0000
ご担当者様名	フリガナ サギョウ タロウ 作業 太郎	FAX番号	000 (0000) 0000
ご住所	〒 〇〇県〇〇市〇〇町0-00-0 〇〇〇ビル1F		
メールアドレス	info @ example.com	納期連絡方法	☐ FAX ☒ メール

	商品番号	メーカー名	商品名	カラー	サイズ	数量	加工
例	1570	ジーベック	クレスト21 プルゾン	90_クロ	L	5	☐ 有 ☐ 無
1	4203	村上被服	難燃ブルゾン	1.ネイビー	M	3	☐ 有 ☐ 無
2	4203	村上被服	難燃ブルゾン	74.キャメル	LL	2	☐ 有 ☐ 無
3	4204	村上被服	難燃カーゴ	1.ネイビー	3L	5	☐ 有 ☐ 無
4							☐ 有 ☐ 無
5							☐ 有 ☐ 無
6							☐ 有 ☐ 無
7							☐ 有 ☐ 無
8							☐ 有 ☐ 無

※パンツや安全靴等、加工商品と一緒に購入希望の商品も合わせてご記入ください。

【1】 刺しゅう加工をご希望の方は下記から内容についてお選びください。							
刺しゅう内容	☐ 前回同様 ☒ 新規加工(加工内容の変更はこちら)						
【2】 【1】で新規加工をお選びいただいた方は刺しゅう内容詳細をご記入ください。							
刺しゅう文字	T R Y S 株式会社						
刺しゅう位置	☐ 右胸 ☒ 左胸 ☐ 右肩 ☐ 左肩 ☐ その他 ()						
日本語書体	1	英字書体	2	糸色	18		
刺しゅう角度	☐ ステッチに平行 ☒ 作業服に平行						
文字サイズ	☒ 12mm(通常サイズ) ☐ 15mm(やや大きめ) ☐ 20mm(大きめ)						
【3】 個人名刺しゅうをご希望の方は詳細をご記入ください。							
個人名及び商品	品番	カラー	サイズ	枚数	個人名刺しゅう文字		
	4203	1.ネイビー	M	3	枠に収まらない場合は別紙に記載いただき、こちらと一緒に送ってください。 田中 TANAKA T.Tanaka		
刺しゅう位置	☐ 右胸 ☒ 左胸 ☐ 右肩 ☐ 左肩 ☐ その他 ()						
刺しゅう位置関係	☒ 社名が上・個人名が下の上下2段 ☐ 個人名が上・社名が下の上下2段 ☐ 社名と個人名が横並び ☐ 詳細を備考に記載						
日本語書体	1	英字書体	4	糸色	18		
刺しゅう角度	☐ ステッチに平行 ☒ 作業服に平行						
文字サイズ	☒ 12mm(通常サイズ) ☐ 15mm(やや大きめ) ☐ 20mm(大きめ)						
【4】 新規でロゴマークをご希望の方は詳細をご記入ください。							
データ送付方法	☒ メール (m.info@trys.co.jp) ☐ FAX (079-594-1160)						
刺しゅう位置	☐ 右胸 ☒ 左胸 ☐ 右肩 ☐ 左肩 ☐ その他 ()						
ロゴサイズ	幅 (30 mm)				糸色	9	18 30
刺しゅう角度	☐ ステッチに平行 ☒ 作業服に平行						
ご要望欄	その他ご要望がある場合は記入をお願いします。(例:お届け先が異なる場合・加工内容の細かいご指定など)						

プリント加工
見本

FAX 079-594-1160

TEL : 050-1741-6400
メール : m.info@trys.co.jp

作業用品専門店まもる君 行
営業時間

平日 10:00~18:00



☒ 注文 ☐ 見積り	☒ 初めてのご注文 ☐ 二回目以降のご注文		お申込み日	10月 25日
お支払方法	銀行振込(前払い)のみとなっております フォームからご注文の場合クレジットカード決済もご利用いただけます		納品希望日	11月 10日 ☒ まで ☐ 指定
貴社名・団体名	フリガナ トライスカブシキガイシャ	電話番号 いずれか必須	固定電話番号	000 (0000) 0000
ご担当者様名	フリガナ サギョウ タロウ		携帯電話番号	000 (0000) 0000
	作業 太郎	F A X番号		000 (0000) 0000
ご住所	〒 00県00市00町0-00-0 000ビル1F			
メールアドレス	info @ example.com		納期連絡方法	☐ F A X ☒ メール

	商品番号	メーカー名	商 品 名	カラー	サイズ	数 量	加 工
例	1570	ジーベック	クレスト21 プルゾン	90_クロ	L	5	☒ 有 ☐ 無
1	DG805	クロダルマ	フェイクレイヤードポロシャツ	11_ネイビー	L	3	☒ 有 ☐ 無
2	41015	アタックベース	ベンチレーション半袖ポロシャツ	レッド/10	S	2	☒ 有 ☐ 無
3							有・無
4							有・無
5							有・無
6							有・無
7							有・無
8							有・無

※パンツや安全靴等、加工商品と一緒に購入希望の商品も合わせてご記入ください。

【1】 プリント加工をご希望の方は下記から内容についてお選びください。					
プリント内容	☐ 前回同様 ☒ 新規加工(加工内容の変更はこちら)				
【2】 【1】で新規加工をお選びいただいた方はプリント内容詳細をご記入ください。					
プリント文字	株式会社Mamoru				
プリント位置	☐ 右胸 ☐ 左胸 ☐ 右肩 ☐ 左肩 ☒ 衿下 ☐ 背中中央 ☐ その他 ()				
日本字書体	3	英字書体	4	カラー	18
プリント角度	☐ ステッチに平行 ☒ 作業服に平行				
プリントサイズ	☐ 15mm(通常サイズ) ☒ 30mm(大きめ) ☐ 指定(文字高さ mm)				
【3】 【1】で新規加工をお選びいただいた方で、新規でロゴマークをご希望の方は詳細をご記入ください。					
データ送付方法	☒ メール (m.info@trys.co.jp) ☐ FAX (079-594-1160)				
ロゴサイズ	幅 (100 mm)				
プリント位置	☐ 右胸 ☒ 左胸 ☐ 右肩 ☐ 左肩 ☐ 衿下 ☐ 背中中央 ☐ その他 ()				
カラー	1 ホワイト	2	3	4	5
プリント角度	☐ ステッチに平行 ☒ 作業服に平行				

ご要望欄	その他ご要望がある場合は記入をお願いします。(例：お届け先が異なる場合・加工内容の細かいご指定など)
------	--

↑ FAX 079-594-1160 ★商品代金3万円以上で送料無料