ヘルメットマーク入れ注文書

明日の安全をひらく
TOYO SAFETY 東洋物産工業株式會社
本　　社　〒673-0443　兵庫県三木市別所町巴21-1
TEL:0794-83-7777(代)　FAX:0794-83-0006
三条営業所　〒955-0092　新潟県三条市須頃三丁目77
TEL:0256-34-0005　FAX:0256-34-7567
東京営業所　〒100-0005　東京都千代田区丸の内三丁目1-1　国際ビル2F
U R L　https://www.toyo-safety.co.jp
E-mail　webmaster@tshldgs.jp

※不明な点について確認できる問合せ先をご記入ください。

発注日　　年　　月　　日

代理店名	担当者	
販売店名	担当者	

問合せ先		
会社名		担当者
TEL	FAX	

品番		ステロール	有・無	アゴヒモ	標準	帽体の色		数量	個

※反射テープの色・幅は下記よりお選びください。

線の色	黒・緑・青・赤・黄・白・朱	線の幅	3㎜・5㎜・7㎜・10㎜・15㎜
No.	No.　～No.　まで　除く数字：		

	線の幅	線の色	個数	
１本線	㎜			
２本線	㎜			
３本線	㎜			
線なし				
フリーデザイン				

希望出荷日：　　月　　日

〈マーク添付〉

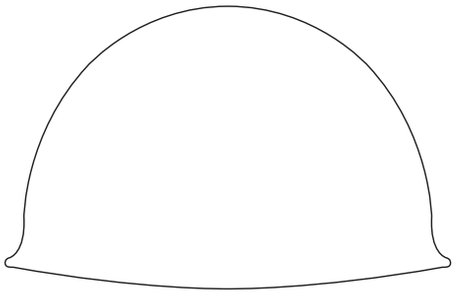
○新規のご注文
○前回有り（　　年　　月　　日頃）

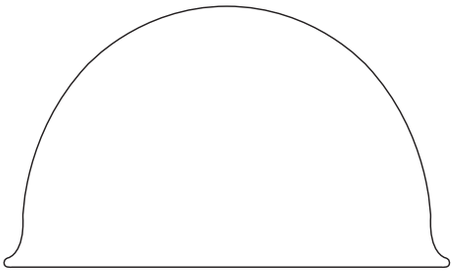
※字体・色は下記より選び○で囲ってください。（字体の指定が無い場合は角ゴシックになります）

角ゴシック　・　丸ゴシック・　明朝体　・　楷書体　・　行書体　指定（　　）

正面印刷の色
黒・白
その他の色
（　　）

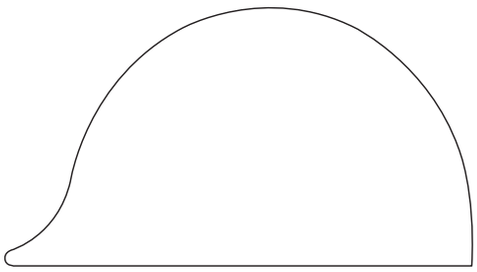
後面印刷の色
黒・白
その他の色
（　　）

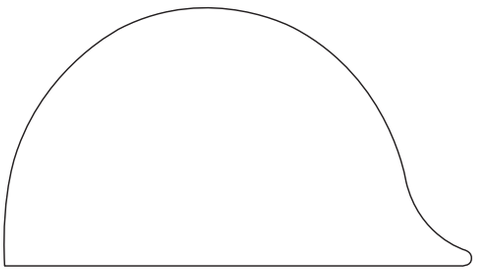




左面印刷の色
黒・白
その他の色
（　　）

右面印刷の色
黒・白
その他の色
（　　）





備　　考
（直送先など）：

メーカー受注者