

お客様連絡先

よみがな
ご氏名

〒

ご住所

☎

mail

下記からご希望の仕様をお選びください。 **セミオーダーの場合は** SEMI ORDER の項目もご注文ください。

パターンオーダー セミオーダー

品番 / MIB010

(1) 商品： **ドクターズバッグ**

SEMI ORDER (1-2)

サイズ変更： 無 有

W(幅) [] mm

H(高さ) [] mm

D(奥行) [] mm



Size. W375×H263×D230 (mm)

(2) 革素材： A 国産ヌメ革 B イタリア製ヌメ革 ブッテロ
 C ドイツ製型押し ノベレッサカーフ D ドイツ製シュリンク
 E ドイツ製ボックスカーフ クリスペルカーフ

革色： []

(3) 内装生地： 綿(コットンツイル) 麻 人工スエード ブタ革スエード (*プラス¥12,000)
 色： []

SEMI ORDER (3-2)

内装変更： 無 有

※変更仕様タイプは、別途ご案内いたします。

(4) ステッチ糸色： []

(5) コバ色： 革と同じ色 糸と同じ色 その他 []

(6) 金具： ブロンズ ※金具はお選びいただけません。

(7) ネーム： 無 有 [書体： 押し方：]

備考

見積依頼

ご希望の商品・素材・内装・仕様などをお知らせください。



お電話の場合

HPをご参照の上、お電話ください。

TEL.0796-22-2505



FAXの場合

オーダーシートをプリントアウトいただき、お分かりになる範囲でご記入の上、送信ください。

FAX.0796-22-1094



E-mailの場合

メール本文に お客様連絡先 と ご注文内容(1)~(7) をお分かりになる範囲でご入力の上、送信ください。

masumikk@ec3.technowave.ne.jp



HPお問合せフォームから送信の場合

お問合せ内容欄に お客様連絡先 と ご注文内容(1)~(7) をお分かりになる範囲でご入力の上、送信ください。

[お問合せフォームはこちら](#)

* EメールとHPお問合せフォームからは、ファイル添付送信が可能です。
図面や画像等のデータがございましたら、一緒に送付ください。

* ご不明な点がございましたらお気軽にお問い合わせください。

見積書

仕様内容確認と価格・納期をお知らせします。

注文

最終確認頂き、ご入金頂きます。

製作

仕様書に基づき製作いたします。

納品

厳重な検品・梱包の上、指定納期に指定場所へ発送します。