

名入れタオルFAX注文書

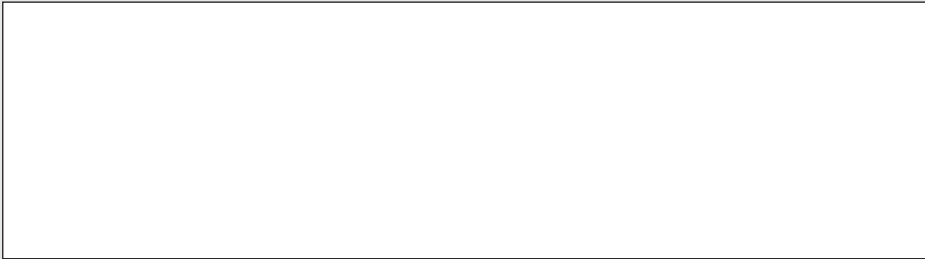
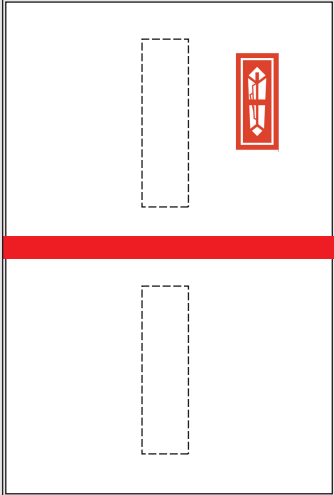
FAX:03-6415-6079

年 月 日

お客様情報	
・会社名	
・ご担当者名／ご氏名	
・ご住所	〒
・TEL / FAX	TEL FAX
・メールアドレス	
・配達時間指定	指定なし / 午前中 / 12時～14時 / 14時～16時 / 16時～18時 / 18時～20時 / 20時～21時
・お支払い方法	代金引換 / 銀行振込 (前入金)※どちらかをお選び下さい。

お届け先情報 ※お届け先が上記。お客様情報と異なる場合はご記入下さい。	
・会社名／ご担当者名	
・ご住所	〒
・TEL	

名入れ情報					
・タオル	白タオル / カラータオル	・数量	個		
・匁	匁	・印刷文字色	色		
・印刷文字書体 (フォントタイプ)					
・タオル本体	・明朝体	・角ゴシック	・丸ゴシック	・楷書体	・行書体
・のし袋	・明朝体	・角ゴシック	・丸ゴシック	・楷書体	・行書体
・ご希望の書体を丸で囲んでください。 ・その他の書体サンプルは当店のホームページの「 書体サンプル 」ページをご参照下さい。					
その他、ご希望の書体がありましたらご記入下さい。					

印刷内容	
・タオル本体	・のし袋
	
印刷内容、配置などをご記入下さい。ご記入頂きました内容を参考に、版下校正を作成致します。 ※データ入稿の場合はメールにデータを添付してご送付ください。 info@etowel.jp	
・ご意見ご要望	
----- -----	