



申込日 年 月 日

タオル見積フォーム



FAX番号 0120-887-868

■お客様の情報をご記入下さい。

御社名 (団体名)			担当者名	
住所	〒 -			
TEL		FAX		
お届け先	※上記のご住所と送り先が異なる場合のみご記入下さい。 〒 -			
E-MAIL アドレス	@			
			TEL()	-

■見積商品/条件 記入欄

希望商品①		品番		数量	
希望商品②		品番		数量	
希望商品③		品番		数量	
のし紙入れ	あり ・ なし				
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替				
商品到着希望日	月 日		※在庫状況や注文時期により、変動する場合がございます。		

■名入れ情報 <名入れ印刷/ あり・なし> <指定ロゴ/ あり・なし>

書体 角ゴシック 丸ゴシック 明朝体 楷書体 指定書体()

※プリントタオルは、濃紺一色名入れになります。
 ※贈答用タオルは、プリント出来ません。
 ※おぼろタオルは、紺一色、または赤一色になります。
 ※オリジナルカラータオル、オリジナル刺繍タオル
 に関しましては、ご希望の色をご指定下さい。
 ※データの入稿は Illustrator ver.8 で作成された印刷用
 完全データでのご入稿をお願いします。
 (上記以外のデータに関しては、別途加工費用が発生致します。)

■備考欄

名入れ商品 オーダーメイドの
株式会社宮内洋行
 〒891-0115 鹿児島県鹿児島市東開町13番地3
TEL0120-888-652
<http://www.ordermade.co.jp>