

日本製ガーゼタオル 名入れタオル F A X 注文書

年 月 日

タオル印刷情報

| | | | |
|---|--|----|---|
| <input type="checkbox"/> 前回同様(前回同様の場合は名入れ情報のご記入は必要ございません) | | | |
| プリント範囲 | 27cm×20cm | 数量 | 枚 |
| プリントの色 | 黒・紺・青・緑・赤・橙・茶・ピンク その他() | | |
| フォントの種類 | 明朝体・ゴシック体・丸ゴシック体・ポップ体・行書体・勘亭流・楷書体・その他() | | |
| 印刷内容 配列等出来るだけ詳しくご記入ください。データをお持ちの方はメールでお送りください。 | | | |

のし名入れ情報

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 前回同様(前回同様の場合は名入れ情報のご記入は必要ございません) | |
| 書体 | 明朝体・ゴシック体・丸ゴシック体・ポップ体・行書体・勘亭流・楷書体・その他() |
| 印刷文字 | 上段 粗品・御挨拶・御年賀・御手織る・その他() |
| 印刷文字 | 下段 (会社名等) |

お客様情報

| | | | |
|---------|---|--|--|
| 会社名 | ご担当者様名 | | |
| ご住所 | | | |
| TEL | FAX | | |
| メールアドレス | | | |
| お支払方法 | 銀行振込・代金引換 ※銀行振込をご選択された方はご入金確認後の製作開始となります。 | | |

お届け先情報

お客様情報と異なる場合にご記入ください

| | | | |
|-----|--------|--|--|
| 会社名 | ご担当者様名 | | |
| ご住所 | | | |
| TEL | | | |

重要!

FAXご送信後、48時間を経過しても弊社からのご連絡のない場合、FAXが届いていない可能性がございます。そのような場合、お手数ですが、今一度ご連絡ください。必ず、弊社からご連絡させていただき、OKをいただきます。てからの製作開始となります。

FAX 053-443-9018

株式会社モコディック