

# 名入れ捺染・今治(箱入)タオル **ご注文書**

# 9 0 5

ご注文書は黒のボールペンではっきりとご記入ください。

コピーしてお使いください。

送信枚数 枚目 / 枚中  
記入欄

お客様名(法人の方は会社名および部署名をご記入ください。)

お客様コード

ご希望連絡欄(見積り希望の場合は、「見積りのみ希望」に✓をつけてください。)

見積りのみ希望

住所変更等の場合は、P1191の「ご登録内容変更シート」をご利用ください。

2 5

ご登録電話番号(左詰でハイフンもひとマスに入れてご記入ください。)

ご担当者名(左詰でカタカナでご記入ください。)

濁点は同一マス内にご記入ください。

## 1 タオルの種類、数量をご記入ください。

捺染タオル	種類	<input type="checkbox"/> 日本製200匁 <input type="checkbox"/> 日本製220匁 <input type="checkbox"/> 日本製240匁	数量	<input type="text" value="0"/> 本 <small>※360本以上、120本単位でご注文ください。</small>
	タオル・のし紙 書体	<input type="checkbox"/> 楷書体 <input type="checkbox"/> 明朝体 <input type="checkbox"/> 丸ゴシック <input type="checkbox"/> 角ゴシック		
	タオル 文字色	<input type="checkbox"/> 紺 <input type="checkbox"/> 赤 <input type="checkbox"/> エビ茶 <input type="checkbox"/> オレンジ		

<校正>ご注文後5営業日以内 <納期>校正ご承認後40営業日(土日祝日を除く)

※タオル・のし紙は同じ書体で印刷されます。また字の大きさ、バランスは弊社におまかせください。※年内のお届けをご希望の場合は、10月中のご注文をお願いいたします。

今治タオル	種類	フェイスタオル <input type="checkbox"/> サーフ(ブルー) <input type="checkbox"/> リリック(ブルー) <input type="checkbox"/> シーブ加工(ホワイト)
		<input type="checkbox"/> サーフ(ピンク) <input type="checkbox"/> リリック(ピンク)
	ハンカチタオル <input type="checkbox"/> シンプルドット <input type="checkbox"/> チェアソフト <input type="checkbox"/> ロイヤルチェック	
数量	<input type="text" value="0"/> 個 <small>※30個以上、30個単位でご注文ください。</small>	のし紙書体 <input type="checkbox"/> 楷書体 <input type="checkbox"/> 明朝体 <input type="checkbox"/> 丸ゴシック <input type="checkbox"/> 角ゴシック <input type="checkbox"/> のし紙不要(のし紙を付けない場合はこちらをお選びください)

<校正>ご注文後5営業日以内 <納期>校正ご承認後14営業日(土日祝日を除く)

※書体の大きさ、バランスは弊社におまかせください。印刷色は黒一色となります。※年内のお届けをご希望の場合は、11月中のご注文をお願いいたします。

## 2 のし紙の表書きをお選びください。

のし紙表書き  粗品  御多織る  御手富貴  記念品  御年賀  御中元  御歳暮  なし

## 名入れ内容記入欄

タオル	のし紙	※今治(箱入)タオルの名入れ印刷は「のし紙の会社名のみ」となります。 タオル本体への印刷、のし紙への住所・電話/FAX番号・ロゴマークの印刷はできません。
<input type="checkbox"/> 会社名	<input type="checkbox"/> 会社名	
<input type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 住所	〒 <input type="text" value=""/> - <input type="text" value=""/>
<input type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> TEL
<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> TEL/FAX

↓どちらかをお選びください。 ↓左詰めで「-」ハイフンも1マスに入れてご記入下さい。

## ロゴマーク

ロゴ入れ希望 ロゴマークの印刷を希望される方は、JPEG・PNGまたはイラストレーター・Photoshopで作成されたデータをお送りください。  
データ送付先: support@forest.co.jp

ご注文内容をもう一度ご確認ください。一度いただいたご注文の訂正・キャンセル・返品はお受けできません。

**Forestway FAX 0120-40-4006**

IP電話からは048-610-8951へ(通話料はお客様負担となります。)