

名入れタオル

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。

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

ご要望連絡欄(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

2 5

住所変更等の場合は、P1173の「ご登録内容変更シート」をご利用ください。

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	ご注文の種別 該当するものに✓	☐ 新規ご注文	☐ リピート変更あり (新規扱いとなります。)	☐ リピート変更なし (3年を経過すると新規扱いとなります。)	前回注文(リピート時) 年 月
---	--------------------	--------------------------------	---	---	--------------------

2 タオルの色、数量をご記入ください。

☐ 名入れタオル ☐ 無地タオル	タオルの種類	☐ 中国製200匁(白のみ)	☐ 日本製200匁	☐ 日本製220匁	数量 ※120本以上、60本 単位でご注文ください。 0 本	
	カラー	☐ 白(ホワイト)	☐ ブルー(アクアブルー)	☐ ピンク(ローズ)		☐ グリーン(ペパーミント)

3 タオル・のし紙に印刷する文字の書体をお選びください。

※タオル・のし紙とも同じ書体で印刷されます。

書体	☐ 楷書体	☐ 明朝体	☐ 丸ゴシック	☐ 角ゴシック
----	------------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

※文字の大きさ、バランスは弊社におまかせください。
※タオル・のし紙ともに特殊書体・ロゴ印刷はできません。

4 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	タオル・のし紙とも最大4行までとなります。会社名・住所・電話番号・FAX番号の中から最大4項目を選んでご記入ください。 のし紙はスペースに限りがあるため、社名のみをおすすめいたします。
☐ キヤッチ フレイズ		
☐ 会社名	☐ 会社名	
☐ 住所	☐ 住所	〒 -
☐ 電話	☐ 電話	↓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ください。
☐ FAX	☐ FAX	☐ 電話 ☐ TEL
☐ URL		☐ FAX ☐ TEL/FAX

●2種類以上ご注文の場合は、1種類につき1シートでご注文ください。

備考欄

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。

<校正> ご注文後約4営業日以内 <納期> 校正ご承認後約14営業日(土日、休日を除く)

※年内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。

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。)