

メッセージラベルタオルFAXご注文用紙 ⇒ FAX:072-465-6043

ご注文誠にありがとうございます。下記にご記入の上、FAXにてお送りください。

ご注文日 月 日

受信後弊社より『校正ご確認書』をFAXさせていただきます。□には『レ点』もしくは塗りつぶしてください。

商品名:	<input type="checkbox"/> 200匁総パイル白ソフトタオル <input type="checkbox"/> 220匁総パイル白ソフトタオル
その他ご希望のタオル:	
数量:	本
注文履歴:	<input type="checkbox"/> ご新規注文 <input type="checkbox"/> リピート注文(変更なし) <input type="checkbox"/> リピート注文(変更あり) <small>*リピート注文(変更なし)の場合は名入れ内容のご記入は不要です。</small>

■メッセージラベル印刷内容

印刷内容:幅8cm×高さ6cmの範囲内でご記入ください。文字が小さい場合等は枠をはみ出してご記入下さい。



印刷書体: 楷書体 明朝体 角ゴシック体 丸ゴシック体 その他()

*イラストや独自デザインの場合はデータ支給お願いいたします。

お支払い方法:	<input type="checkbox"/> 代引き <input type="checkbox"/> 銀行振込(後払い) <input type="checkbox"/> コンビニ払い(後払い)
ご希望納期:	年 月 日 【 <input type="checkbox"/> 必着指定 <input type="checkbox"/> まで <input type="checkbox"/> 特になし、通常納期 】
備考	

■ご連絡先

御社名:	担当者様名:
ご住所: 〒	
TEL:	FAX: