




□には、チェックを入れて下さい。 ご注文日 年 月 日

フリガナ		フリガナ	
貴社名		ご担当者様	
ご住所	〒		
TEL	() -	FAX	() -
メールアドレス	※メールで原稿の確認をご希望の場合はご記入下さい。		
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振り込み (お振込予定日 月 日)		<input type="checkbox"/> ヤマト便代引き ※手数料は、当店で負担させていただきます。 ※総額 300,000 円までご利用できます。
	※ご入金確認後の原稿作成となります。		
	※振込手数料はお客様ご負担とさせていただきます。		

< ご注文内容 >

□には、チェックを入れて下さい。

品名	<input type="checkbox"/> 粗品のし付フェイスタオル 5P <input type="checkbox"/> カラータオル 200 枚 ・色を選んで下さい (イエロー・ブルー・ピンク)	
	<input type="checkbox"/> 白タオル 200 枚 <input type="checkbox"/> カラータオル 200 枚・3 色アソート	
数量	枚 ※最小ロットは 120 枚からです。(粗品のし付き フェイスタオル 5P のみ 50 枚～)	
仕様	タオルに名入れ無し + のし印刷・巻き + 透明 P 袋入 ※粗品のし付き フェイスタオル 5P は、のし印刷は出来ません	
のし原稿上段	※選んで下さい (1)  (2)  (3) 御年賀 (4) 粗品 (5) 参加賞 (6)  その他	
のし原稿下	記入して下さい	
納品先	<input type="checkbox"/> 1ヶ所 <input type="checkbox"/> 2ヶ所	
	<input type="checkbox"/> その他 (以下にご記入ください)	
備考		

FAX 075-643-5263

ご注文誠にありがとうございます!

ご不明な点がございましたら、お気軽にお電話下さい。

TEL 075-643-5250 (平日 9:00 ~ 17:30)