タオル用

名入れカレンダー専門店
こよみや

ＦＡＸ見積もり依頼書

ご依頼日　　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。		

＜お見積もり内容＞

□には、☑チェックを入れて下さい。

品名	
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	□ 基本仕様（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 □ その他（タオルへの名入れ等ご希望があれば記入して下さい）
納品先	□ 1 ヶ所　　□ 2 ヶ所 □ その他　⇒（　　）
備考	

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）

名入れカレンダー専門店
こよみや

ＦＡＸ ０７５－６４３－５２６３

お問い合わせ誠にありがとうございます！