

名入れタオル ご注文書

平田屋タオル(株) 宛
 TEL 055-916-2727
 FAX 055-916-2741

日付	年 月 日	<input type="checkbox"/> 注文	<input type="checkbox"/> 見積依頼	<input checked="" type="checkbox"/> を付けて下さい
フリガナ		フリガナ		
貴社名		担当者名		
ご住所	〒□□□□-□□□□			
TEL番号		FAX番号		

【ご注文内容】 下記該当する番号に○印および必要事項をご記入下さい。

タオル種類	品番	刃方(重量)	刃(g)
	ご希望のタオルの種類をご記入下さい		
ご注文枚数	枚	ご希望納期	年 月 日
名入れ内容	1. 不要 2. 希望する(一般書体・ロゴ無し) ※一般書体は以下に掲載の書体		
	3. 希望する(特殊書体・ロゴ有り) ※版下原稿をご用意下さい		
	一般書体	ご希望の書体があれば、○をつけて下さい。以下の書体以外をご希望の場合は、版下原稿をご用意下さい。	
	カラー	1. 紺藍 2. 群青 3. 水色 4. 緑 5. 黒 6. 赤 7. 桃 8. 橙 9. 茶	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%; border: 1px dashed black; height: 100px;"></div> <div style="width: 45%; border: 1px dashed black; height: 100px;"></div> </div> <p style="text-align: right; font-size: small;">ご希望の名入れ原稿をご記入下さい</p>			
名入れ位置	1. 中央	2. 右寄せ	3. ボーダー右寄せ
	4. タオル全面	   <p style="text-align: center;">名入れタオル株式会社 TEL:000-0000-0000</p> <p style="font-size: x-small;">※捺染・防染・別注プリントなど ※基本的には全面のどこでもOK</p>	
加工方法	1. ポリ袋入(のし無) 2. セロハン袋入(のし無) 3. のし巻ポリ袋入		
	4. のし巻セロハン袋入 5. のし巻ポケット付袋入 6. 着せ替え名刺タオル		
のし内容	7. その他()		
	上段	1. 御年賀 2. 粗品 3. 御多織留(おたおる) 4. 御手富貴(おてふき)	
下段	5. その他()		
紙を横向きにして、縦書きでご記入下さい			

着せ替え名刺タオルは別紙にご記入下さい。

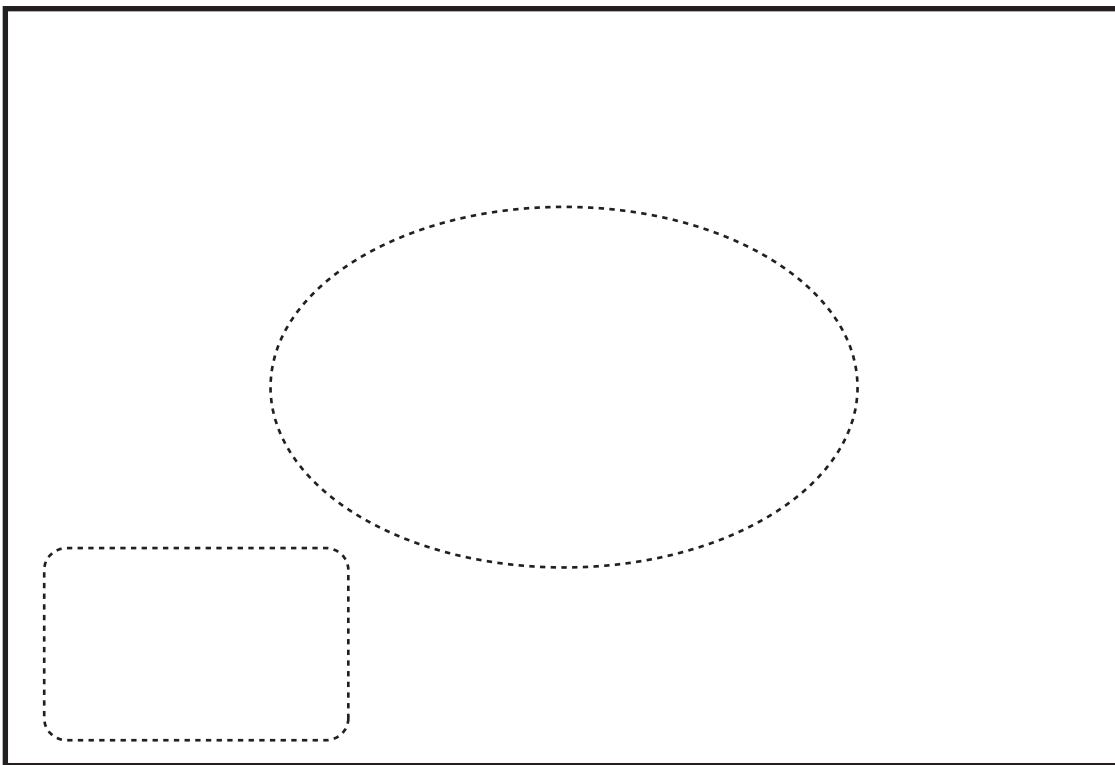
名入れタオル | 着せ替え名刺タオル記入用紙

平田屋タオル(株) 宛
 TEL 055-916-2727
 FAX 055-916-2741

貴社名				担当者名			
-----	--	--	--	------	--	--	--

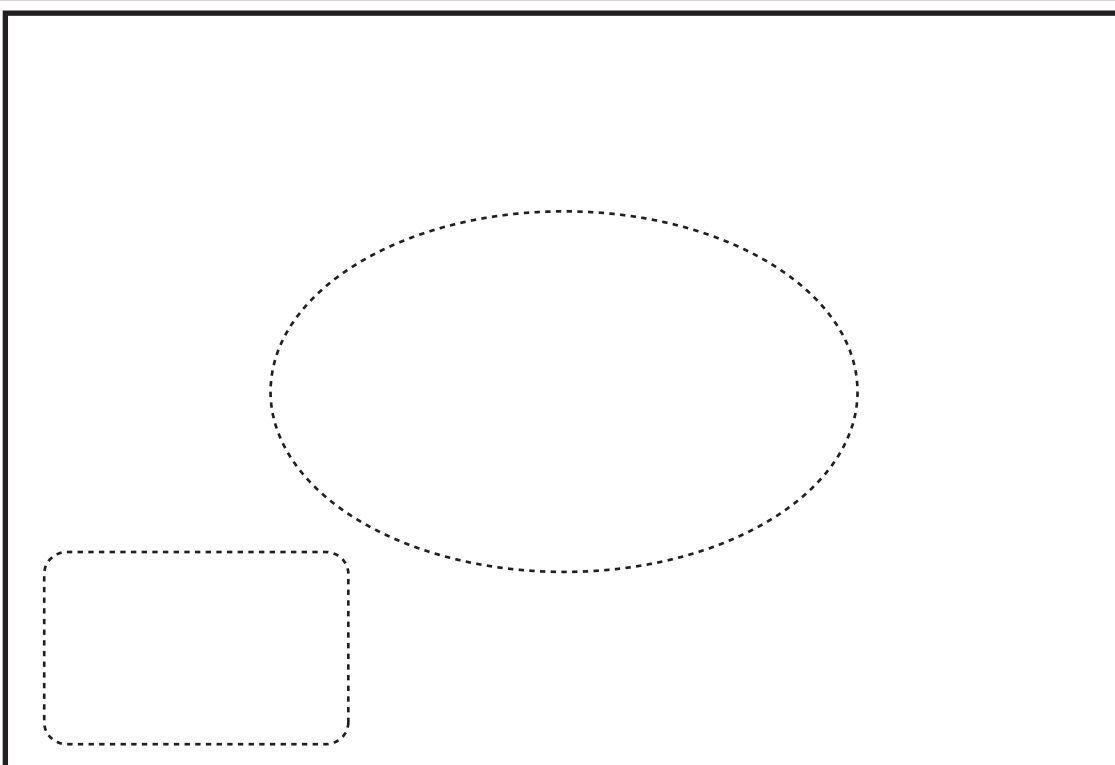
ご希望の柄	記入例 A-2 (100枚)	① (枚)	② (枚)	③ (枚)
ご希望書体	ご希望の書体があれば、○をつけて下さい。以下の書体以外をご希望の場合は、版下原稿をご用意下さい。 角ゴシック 丸ゴシック 明朝 楷書 行書体 寄席家 ポップ			

デザインに関する
 注意事項やご希望を
 ご記入下さい。



ご希望の柄	記入例 A-2 (100枚)	① (枚)	② (枚)	③ (枚)
ご希望書体	ご希望の書体があれば、○をつけて下さい。以下の書体以外をご希望の場合は、版下原稿をご用意下さい。 角ゴシック 丸ゴシック 明朝 楷書 行書体 寄席家 ポップ			

デザインに関する
 注意事項やご希望を
 ご記入下さい。



※特殊書体・ロゴの印刷をご希望の場合は版下原稿をご用意下さい。 ※定番柄以外のオリジナルデザインをご希望の場合は、デザインデータをご用意下さい。