

名入れタオル ご注文書

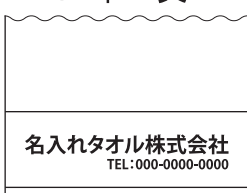

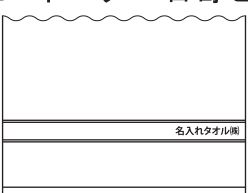

平田屋タオル(株) 宛
 TEL 055-916-2727
 FAX 055-916-2741

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		
E-mailアドレス	メールでの連絡をご希望の場合はご記入下さい			

【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				

ご希望の名入れ原稿をご記入下さい

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
				
加工方法	※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			
	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	
	7. その他 ()			