

名入タオル注文書

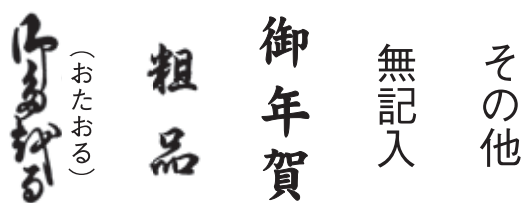
※総合カタログ2019 P.254をご参照ください。

■ご注文日 年 月 日 ■今回の注文書枚数 枚中 枚目 ■今回の注文金額合計 円

お客様No.		ご住所 〒	
お客様名 (フリガナ)			
		様	
ご担当者名 (フリガナ)		TEL () -	
		FAX () -	
様		<input type="checkbox"/> EF会員	

■移転される場合は、移転後のご住所をご記入の上、弊社までご連絡をお願いいたします。移転予定日 月 日
 ■電話番号が変更になった場合は、以前の電話番号をご記入ください。TEL () -

■注文内容記入欄 該当する項目へご記入願います。(選択項目は、ご希望の項目を○で囲んでください。)

タオルカラー ※カラーのタオル(白以外)は、色の複数選択はできません。	白 サンドブルー サックス サーモン ゴールド イエロー ティーグリーン
原稿欄 ※名入行数は最大4行まで可能です。原稿が4行未満の場合は1行目からご記入ください。	1行目 2行目 3行目 4行目
名入書体 ※書体はタオル・のし紙一緒にあります。	明朝体 ゴシック体 楷書体
印刷色	黒 紺色
包装形態(のし紙)	のし袋(紙製) のし紙+ポリ袋(OPP)
のし紙への表書き ※おたおる・粗品・御年賀を選択した場合、右記で表示の書体となります。	 「その他」原稿記入欄 ※記入された原稿の書体は、「書体」欄で選択された書体と一緒にあります。
のし紙 名入原稿欄 ※事務所名/法人名のみ	

■数量・価格記入欄 該当する項目へご記入願います。

タオル代	注文番号	タオルカラー	販売単価	ご注文数量	金額(税別)
※販売単価にはのし紙代も含まれています。	L65200	白	@	枚	円
	L65300	カラー(白以外)	@	枚	円

合計金額(税抜)	
-----------------	--

※送料 ご注文金額(消費税別)が2万円以上は無料、1万円 2万円未満は450円、1万円未満は580円。(沖縄は4万円以上は無料、4万円未満は3000円。)*消費税は別途がかかります。*お支払は、商品到着後7日以内に振込みをお願いします。

24時間受付
フリーダイヤル **FAX送信先 0120-540-554** (お問い合わせ電話番号: 0233-22-4331)