

名入れタオルサービス

ご注文書

9 0 5

ご注文書は黒のボールペンではっきりとご記入ください。

コピーしてお使いください。

送信枚数
記入欄

枚目

枚中

お客様名（法人の方は会社名および部署名をご記入ください。）

お客様コード

ご希望連絡欄（見積り希望の場合は、「見積りのみ希望」に✓をつけてください。）

☐ 見積りのみ希望

2 5

住所変更の場合は、P1240の「ご登録内容変更シート」をご利用ください。

ご登録電話番号（左詰でハイフンもひとマスに入れてご記入ください。）

ご担当者名（左詰でカタカナでご記入ください。）

濁点は同一マス内にご記入ください。

1
ご注文の種別
該当するものに✓☐ 新規ご注文☐ リピート変更あり
（新規扱いとなります。）☐ リピート変更なし
（3年を経過すると新規扱いとなります。）

前回注文（リピート時）

年 月

2 注文番号、数量をご記入ください。

① 注文番号

—

② 数量

0 本

※60本単位でご注文ください。

3 タオル・のし紙に印刷する文字の書体をお選びください。

※タオル・のし紙とも同じ書体で印刷されます。

書体

☐ 楷書体☐ 明朝体☐ 丸ゴシック☐ 角ゴシック※文字の大きさ、バランスは弊社におまかせください。
※タオル・のし紙ともに特殊書体・ロゴ印刷はできません。

4 のし紙の表書きをお選びください。

のし紙
表書き☐ 粗品 ☐ 御多織る ☐ 御手富貴 ☐ 記念品 ☐ 御年賀 ☐ 御中元 ☐ 御歳暮 ☐ なし

5 タオルとのし紙の印刷内容をご記入ください。

※タオル・のし紙とも最大4行までとなります。会社名・住所・取扱商品など・電話番号・FAX番号・URLの中から最大4項目を選んでご記入ください。

↓項目名称は印刷されません

タオル名入れ内容記入欄

※無地タオルをご注文の場合は記入不要です。

※印字項目を最大4つまでチェックして記入下さい。

☐ キャッチフレーズ
営業品目
☐ 会社名
☐ 住 所

〒

↓どちらかをお選びください。

☐ 電話
☐ FAX
☐ URL☐ 電話 ☐ TEL
☐ FAX ☐ TEL/FAX
http://

↓左詰めで「-」ハイフンも1マスに入れてご記入下さい。

のし紙印刷内容記入欄

※のし紙印刷を希望されない場合は記入不要です。

※印字項目を最大4つまでチェックして記入下さい。

☐ 会社名
☐ 住 所

〒

↓どちらかをお選びください。

☐ 電話
☐ FAX☐ 電話 ☐ TEL
☐ FAX ☐ TEL/FAX

↓左詰めで「-」ハイフンも1マスに入れてご記入下さい。

●2種類以上ご注文の場合は、1種類につき1シートでご注文ください。

備考欄

ご注文内容をもう一度ご確認ください。一度いただいたご注文の訂正・キャンセル・返品はお受けできません。

<校正> ご注文後約4営業日以内 <納期> 校正ご承認後約14営業日(土日、休日を除く)

Forestway
フォレストウェイ

FAX

0120-40-4006

IP電話からは048-610-8951へ（通話料はおお客様負担となります。）

WEB