

# あきないタオル 名入れタオル FAX注文書



ご注文ありがとうございます。必要事項をご記入の上、下記FAX番号までお送りください。受信後、当店より確認のお電話をさせていただきます。


ご注文日	年	月	日
------	---	---	---

お客様情報 (個人の方は会社名は不要です)	
フリガナ	.....
貴社名:	.....
フリガナ	.....
お名前 (ご担当者):	.....
ご住所: 〒	.....
※お届け先が異なる場合は、下記備考欄にお届け先のご住所・お名前・電話番号をご記入ください。	
電話番号:	.....
FAX番号:	.....
E-mail:	.....

お支払い方法 (いずれかにチェック)	
<input type="checkbox"/> 代金引換	※代金は商品お届け時に配達員にお支払いください。 ※下記の代引手数料を別途頂戴いたします。 1万円未満: 324円、1~3万円未満: 432円、 3~10万円未満: 648円、10~30万円未満: 1,080円
<input type="checkbox"/> 銀行振込 (前払い)	振込先: 阿波銀行 支店名: 問屋町支店 口座種類: 当座 口座番号: 2000097 口座名義: 勝瀬株式会社 カツセ (カ) ※ご入金確認後、名入れ作業を開始いたします。 ※誠に勝手ながら振込手数料はお客様負担でお願いしております。あらかじめご了承ください。

お届け時間帯指定 (ご希望がある場合のみ)	
<input type="checkbox"/> 午前中	
<input type="checkbox"/> 14時~16時	<input type="checkbox"/> 16時~18時
<input type="checkbox"/> 18時~20時	<input type="checkbox"/> 20時~21時

タオル	日本製・中国製 (いずれかに○)	( ) 匁	白・カラー( )色 (いずれかに○)	数量	( ) 枚 ※最少ロット120枚 ※120枚以上は12枚単位で追加可
-----	---------------------	-------	-----------------------	----	--

タオルの名入れ内容		●手書きで結構ですので、印刷内容をお書きください。※4行以内推奨 ●文字の大小や改行位置、ロゴデータの有無等、ご希望があればお書きください。
	希望書体 ( )	プリント色 (いずれかに○) 紺・青・水色・紫 えんじ・黒・深緑 緑・他( )色 プリント箇所 (いずれかに○) 片袖・両袖
	※デザインの確認作業やロゴデータのやりとりは別途ご連絡させていただきます。	

のし・袋入れ (いずれかにチェック)	
<input type="checkbox"/> 短冊のし+透明袋	<input type="checkbox"/> 赤棒 <input type="checkbox"/> ホネ <input type="checkbox"/> ハサミ <input type="checkbox"/> ツルカメ <input type="checkbox"/> クルマ <input type="checkbox"/> イエ
<input type="checkbox"/> 巻きのし(蝶結び)+透明袋	
<input type="checkbox"/> 乳白袋 (粗品の文字入り) ※乳白袋には印字できません。	
<input type="checkbox"/> 透明袋のみ 5円引/枚	
<input type="checkbox"/> 加工不要 15円引/枚	
※詳細は「名入れタオル」ページをご覧ください。	

のし印字の文言と書体 (いずれかにチェック/短冊のしご希望の方のみ)	
■上段の文言 <input type="checkbox"/> 粗品 <input type="checkbox"/> 記念品 <input type="checkbox"/> 開店記念 <input type="checkbox"/> 開院記念 <input type="checkbox"/> 参加賞 <input type="checkbox"/> 御年賀 <input type="checkbox"/> 御挨拶 <input type="checkbox"/> 感謝 <input type="checkbox"/> ほんのきもち <input type="checkbox"/> 毎度ありがとうございます <input type="checkbox"/> ( ) (おたのむ) (おたのむ) (おたのむ) (おたのむ) (おたのむ) (おたのむ) (おたのむ) (おたのむ) (おたのむ) (おたのむ)	■書体 (おたおるの場合は下段の書体) <input type="checkbox"/> ゴシック体 <input type="checkbox"/> 明朝体 <input type="checkbox"/> 楷書体 <input type="checkbox"/> 行書体 <input type="checkbox"/> 隷書体 <input type="checkbox"/> 丸ゴシック体 (おたのむ) (おたのむ) (おたのむ) (おたのむ) (おたのむ) (おたのむ) (おたのむ) (おたのむ) (おたのむ) (おたのむ)
■下段の印字内容 (縦書きになります)	

備考欄	
※お届け先が上記と異なる場合は、お届け先のご住所・お名前・電話番号をご記入ください。 ※その他、ご質問・ご要望等ございましたらご記入ください。	

**送信先 24時間受付**
**FAX番号 088-622-0178**
FAX番号のおかけ間違いにご注意ください。

※あきないタオルは勝瀬株式会社で運営しています。※個人情報保護法に基づき、お客様情報は当サイトにて管理することをお約束いたします。
 お問い合わせ・ご注文はお電話でも TEL: 088-623-3198 (平日9時~17時)