



お見積りのご依頼ありがとうございます。  
 必要事項をご記入の上、下記のFAX番号まで送信ください。  
 内容を確認の上、こちらからご連絡させていただきます。

●サイトにて内容をご確認の上、下記お選びください。

お客様情報 (個人の方は団体名は不要です)	
フリガナ	
団体名 (企業・学校・クラブ名等) :	
フリガナ	
お名前 (ご担当者) :	様
ご住所 : 〒	-
電話番号 :	
FAX番号 :	
E-mail :	
希望納期	年 月 日

タオルの種類 (いずれかにチェック)	<input type="checkbox"/> フェイスタオル(260匁) <input type="checkbox"/> フェイスタオル(320匁) <input type="checkbox"/> スポーツタオル <input type="checkbox"/> マフラータオル <input type="checkbox"/> バスタオル <input type="checkbox"/> 大判バスタオル <input type="checkbox"/> ミニタオルハンカチ <input type="checkbox"/> ハンドタオル <input type="checkbox"/> 日本製手ぬぐい <input type="checkbox"/> その他 ( )
	<input type="checkbox"/> 染料プリント (全面) <input type="checkbox"/> 染料プリント (枠有り) <input type="checkbox"/> 顔料プリント (全面) <input type="checkbox"/> 顔料プリント (枠有り) <input type="checkbox"/> インクジェットプリント <input type="checkbox"/> 毛違いジャガード織り <input type="checkbox"/> その他 ( )
プリントの色数	( ) 色
予定枚数	( ) 枚

ラフデザイン	●手描きで結構ですので、簡単なデザインイメージをお描きください。 ●デザイン部分が何色か分かるようお描きください。

のし・袋入れ加工 (いずれかにチェック)
<input type="checkbox"/> 加工不要 <input type="checkbox"/> 個包装透明袋 <input type="checkbox"/> 個包装透明袋+のし <input type="checkbox"/> その他 ( )

当店よりご連絡させていただくにあたって、 ご希望の連絡方法がございましたら○をお付けください。	電話 ・ メール
備考欄 ※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が運営しています。※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。