

# 名入れタオル・注文書

ご注文日 年 月 日

商品： 日本製・輸入製 匂 白・カラー ( 色) 数量 ( ダース本)


印刷色： タオル印刷のご希望書体：  
(通常は濃紺・指定色は3円増)

■タオル平織り生地部分：印刷範囲 約5×25cm

■のし印刷ご希望書体  
のし上部：  
のし下部：

- ※いずれかに○を
- 粗品
- おたおる (指定書体)
- 御挨拶
- 御年賀
- 御礼
- ※その他

■備考



タオル全体図 (拡大)

のし下部印刷内容

貴社名 / お名前 (ふりがな)	ご担当者名
ご住所	〒 -
電話番号	
メールアドレス	
FAX 番号	
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 前払い (銀行・郵便) <input type="checkbox"/> 商品代引き <input type="checkbox"/> クレジット <input type="checkbox"/> あと払い Paid (審査あり) <small>※クレジット決済のご希望は当 EC ショップ・カートでお支払いください。</small>
ご希望納期	月 日到着 ※通常は2週間～3週間後
丸一商事株式会社 TEL 0263-57-8001 FAX 0263-86-0528	