

名入れタオルFAX専用注文書

※下記項目にご記入頂き、**FAX:097-546-1655** まで送信して下さい。

お客様情報		
お申し込み日	平成	年 月 日
御社名		
ご担当者名		
ご住所	〒 -	
TEL/FAX	TEL () -	FAX () -
メールアドレス	@	
お支払い方法	銀行振込(前入金) / 郵便振替(前入金) ※どちらか○をつけてください、	

お届け先情報	※お届け先が上記と異なる場合はご記入して下さい。 ※お届け先が上記と同じ場合は右記にチェックを入れて下さい。 <input type="checkbox"/> 同上	
会社名		
ご担当者名		
ご住所	〒 -	
TEL	TEL () -	

ご注文内容				※タオルの色と印刷文字体はご希望の種類を○で囲んで下さい。
タオルの色	白 / カラー	巾 数	巾	
数 量	枚	印刷文字体	体	

名入れ情報	
<p>タオル本体の印刷内容</p> <p>※下記に印刷内容をご記入下さい。 例) 営業品目・社名・住所・電話番号 等</p>	<p>のし紙の印刷内容</p> <p>※下記に印刷内容をご記入下さい。 例) 上段: 粗品など / 下段: 社名など</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> </div>

<p>その他ご要望欄</p>

ベストタオル.comは東美開発有限会社が運営致しております。

TOBI 東美開発有限会社

〒870-0852 大分市田中町17-3 東美ビル3F
TEL: 097-546-0272(代) FAX: 097-546-1655

http://www.tobi-net.com/ E-mail: towel@tobi-net.com