

# オリジナルタオル名入れ専門店 FAX.03-3341-6076

TEL.0120-17-5151 【営業時間：平日 9:00~19:00 土曜 10:00~18:00 (日・祝日休み)】

## お客様情報 ※印は必須項目です。

納品希望日  年  月  日

フリガナ 会社・団体名(学校、チーム、組合、クラブ、サークルなど)	フリガナ お名前(ご担当者様)※	
お電話※	ファックス	
メールアドレス		
住所※(都道府県のみ) 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	都・道 府・県	市・区 町・村・郡
それ以降の住所		

## 商品の詳細

タオルの種類 ※下記よりご希望のタオルをお選びください

- ミニタオル・ハンカチ     フェイスタオル     マフラータオル     スポーツタオル     ハンドタオル  
 片袖名入れタオル     バスタオル     ビーチタオル     フードタオル     マイクロファイバータオル

デザイン(ラフ原稿)をご記入ください。

製作枚数

枚

備考