

# 防染タオル注文書

平成 年 月 日

|                           |                                                                                                                                                                 |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| お名前<br>(フルネーム)            |                                                                                                                                                                 |
| ご住所<br>(詳しくお書き下さい)        | □□□-□□□□                                                                                                                                                        |
| 電話番号                      | (常時、連絡の取れる電話番号を記載して下さい)                                                                                                                                         |
| メールアドレス<br>(お持ちの方はお書き下さい) |                                                                                                                                                                 |
| ご希望の連絡方法                  | TEL・メール・FAX・その他 ( )                                                                                                                                             |
| お支払い方法<br>(いずれかに○をお付け下さい) | 商品代引き (現金<br>クレジットカード<br>デビットカード) 銀行振込み (紀陽銀行<br>三井住友銀行) 郵便振替・ジャパンネット銀行・イーバンク銀行<br>振込み 振込み<br>代引きをご希望の方は<br>いずれかに○をお付け<br>下さい 銀行振込みをご希望の方<br>はいずれかに○をお付<br>け下さい |

ベース色 黒・濃紺・赤・濃緑・エンジ・その他 ( )

枚数 ( ) 枚

デザイン入稿方法 ラフ・JPEG・PDF・AI・その他 ( )

納品希望日 月 日

|                                                           |
|-----------------------------------------------------------|
| 位置詳細 (大きさ等、できるだけ詳しくお書き下さい)<br>(防染タオルは白抜きしかできませんので、ご了承下さい) |
| <div></div>                                               |
| 備考<br>(注意点など)                                             |