

名入れタオル申込書 (必要事項をご記入の上、FAXまたは郵送にてお申込みください。)

事業所名	フリガナ			
お名前 (担当者名)	フリガナ			
ご住所	フリガナ			
	〒□□□□□□□□ □□ 都道府県			
電話番号	() -	日中の連絡先	() -	
FAX番号	() -			
お届け先 ご住所	〒□□□□□□□□ □□ 都道府県			
	(上記の住所と同一の場合は記入不要です。)			
		☎ () -		

	匁	数量 120本より	色を○で囲んでください	ご希望の方のみ(箱入)	ご希望納期
カラータオル	匁	本	白 ・ オレンジ ・ グリーン ブルー ・ イエロー ・ ピンク	2本箱・3本箱・5本箱	
花柄タオル	匁	数量 120本より	柄を○で囲んでください	ご希望の方のみ(箱入)	ご希望納期
	200	本	花柄 (① ・ ② ・ ③)	2本箱・3本箱・5本箱	
名刺ポケット付 タオル (名入れなし)	匁	数量 150本より	/		ご希望納期
	200	※5本単位となります。 本			

お申込み・お問合せ

☎ 0120-77-0174 FAX.03-6738-8687

CSS 株式会社 中小企業総合サービス
〒160-0004 東京都新宿区四谷1-7 装美ビル3階

✉ service@cssbiz.net

《FAXでお申込みの場合、担当者より折り返しご注文内容の確認のお電話をいたします。
《ご連絡がない場合、FAXが正常受信されていない恐れがございますので、お手数ですがお電話でお問合せください。》

下記の該当する項目を全てチェックしてください

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 新規注文 | <input type="checkbox"/> 以前に注文有り(年) |
| <input type="checkbox"/> 指定書体・ロゴマーク有り
<small>※指定書体・ロゴマーク等がある場合は、別途版代がかかります。</small> | <input type="checkbox"/> 前回同様(変更なし)
<small>※前回同様の方は、下記原稿欄への記入は不要です。</small> |
| <input type="checkbox"/> 印刷不要(のしタオル) | <input type="checkbox"/> 訂正原稿有り |

のし紙原稿欄

	いずれか1つを○で囲んでください 粗品 ・ 御年賀 ・ 御多織る ・ 御手富貴 ・ 御挨拶
	記載内容を全て○で囲んでください 社名 ・ 住所 ・ 電話番号 ・ FAX ・ その他 () (郵便番号は印刷できません)

タオル名入れ原稿欄

印刷内容をご記入ください

社名(約10文字)	
住所(約18文字)	
TEL	FAX

※納期の目安は以下のとおりです。
・名入れありの場合……約2週間 ・名入れなしの場合……約1週間
※混雑状況によっては、通常より時間がかかる場合がございます。
※ご請求書については、商品発送後に郵送いたします(商品には同封していません)。

ご注意とお願い

印刷は組版で行うため、事前の校正をお出しできません。
お間違いのないようお願いいたします。