

FAX申込用紙 FAX送信先⇒0187-86-7333 下記項目をご記入の上、FAX・郵送でお送りください。

お見積もり依頼内容

フリガナ		
お名前	様	
TEL (携帯可)	—	—
フリガナ		
配送先 お名前	様	
配送先 ご住所	〒	—
	都・道 府・県	
	市・区 ・郡	
配送先TEL (携帯可)	—	—
オプション	<input type="checkbox"/> 個別包装(OPP透明袋) <input type="checkbox"/> 両面印刷 ※別途有料となります。	
希望枚数	枚	
お届け希望日	月	日
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振り込み(前払い) <small>※お支払い方法に応じた手数料が必要になります</small>	
配送方法	<input type="checkbox"/> 宅急便 <input type="checkbox"/> ネコポス便 <small>※ネコポス便をご希望の場合日付指定・時間指定ができません。</small>	
弊社のHPへ デザインの掲載	<input type="checkbox"/> 了承する <input type="checkbox"/> 了承しない	

※見分けがつかない文字にはフリガナをお願いいたします。

ご連絡方法	<input type="checkbox"/> メール	E-MAIL		
	<input type="checkbox"/> FAX	FAX	—	—

マフラータオル・デザイン原稿

- ※原稿作成時のポイント
- ・大きく濃くはっきりとお書きください。
 - ・外側の濃線までデザインを作成してください。
 - ・FAX受信時白黒となりますのでどこが何色なのかわかるようにしてください。
 - ・内側の線まで絶対に入れたい部分をデザインしてください。



みさとタオル

ご不明な点はお気軽にお問い合わせください。

URL:<http://www.misato-towel.net/> TEL:0187-88-8304 FAX:0187-86-7333