

オリジナルタオルFAXかんたんお問い合わせシート

[お客様専用]

24 時間対応 FAX 番号 0285-23-3020

必要事項をご記入の上送信下さい。

会社・組織名	お名前	電話番号
メールアドレス		FAX 番号
郵便番号	ご住所	
タオルの種類 (○で囲んでください) ハンドクロスタオル クロスタオル フェイスタオル マフラータオル スポーツタオル バスタオル		タオルの生地 (○で囲んでください) 当店標準 マイクロファイバー生地 オリジナル 厚手マイクロファイバー生地
製作枚数 (記入例: 200枚)	1枚あたりのご予算 (記入例: 2,000円以内)	
希望納期	弊社からの連絡方法 (○で囲んでください) メール FAX お電話	
デザイン (ラフ原稿) を手書きで構いませんのでこちらにご記入下さい。		
備考欄		

