



お申込日		年		月		日		/ ご使用予定日		月		日		ご希望お届け日時		月		日			
代表者お名前										連絡用TEL											
様										連絡用FAX ※FAXがない場合は、必ず下欄のE-Mailをご記入下さい。											
団体名（会社・学校・店舗）										様											
代表者ご住所										[]様 携帯電話											
										E-Mail											
☒ お支払い方法		☐ 銀行振り込み		☐ 宅配便代金引換		たたみ袋詰め		有・無													
納品先住所（ ☐ 自宅 ☐ 会社 ☐ 学校）										〒		□□□□		- □□□□		電話番号（		）		—	
										様											
※デザインの詳しい内容は、デザインシートにご記入下さい。										プリント・刺繍サイズ											
										タオル関係は、最大で 横幅40cm 高さ30cm となります。 タオル自体の大きさで 加工の大きさも変化します ので、ご相談して下さい。											
加工方法 ○で囲って下さい。		プリント大きさ 横○○cmX高さ○○cm		プリントの場所 番号を記入する		色数		プリントの色・刺繍の糸色													
シルク プリント・転写 プリント・プリント・刺繍		横 cmX高さ cm																			
シルク プリント・転写 プリント・プリント・刺繍		横 cmX高さ cm																			
シルク プリント・転写 プリント・プリント・刺繍		横 cmX高さ cm																			
商品番号								商品名													
商品カラー		110	120	130	140	150	160	XS SS	S	M	F L	XL LL	XXL 3L			合計	備考				
備考/ ご要望等ございましたらご記入ください。																					