

プリントアウトしてご記入して頂いた後、FAXをお願い致します。

↑ ↑ ↑ ↑

FAX 03-3661-7866

↑ ↑ ↑ ↑

F A X 注 文 書

川端株式会社 行

川 端 株 式 会 社  
東京都中央区日本橋堀留町1-4-15  
TEL 03(3662)2651 FAX 03(3661)7866

平成 年 月 日

ご依頼主様			
フリガナ		フリガナ	
会社名		担当者	
ご住所	〒 -		
TEL	( )	FAX	( )
E-mail	@		

※ご注文内容

商品名	産地	数量
	国産・輸入	枚
	希望納期	加工
<input type="checkbox"/> 前回通り <input type="checkbox"/> 変更あり <input type="checkbox"/> 新規注文	<input type="checkbox"/> 出来次第即出荷 <input type="checkbox"/> 月 日迄 <input type="checkbox"/> 12月初旬まで預り	<input type="checkbox"/> のし紙掛けポリ袋入れ <input type="checkbox"/> 箱入れ包装 <input type="checkbox"/> 裸納品・その他
のし紙への印刷内容		タオル/手拭いへの名入れ印刷内容
頭書き	社名	<input type="checkbox"/> 印刷有り <input type="checkbox"/> 印刷無し
<input type="checkbox"/> 御年賀 <input type="checkbox"/> 御多織る (おたおる) <input type="checkbox"/> 御手富貴 (おてふき) <input type="checkbox"/> 粗品 <input type="checkbox"/> ご挨拶 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 社名のみ <input type="checkbox"/> 社名と住所 <input type="checkbox"/> 社名と住所とTEL/FAX <input type="checkbox"/> 社名と代表者名 <input type="checkbox"/> 印刷しない <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> データ入稿有り (版作成) <input type="checkbox"/> 社名のみ (おまかせ印刷) <input type="checkbox"/> 社名と住所とTEL/FAX (おまかせ印刷) <input type="checkbox"/> 社名とロゴ (版作成) <input type="checkbox"/> 印刷イメージの画像や印刷物がある <input type="checkbox"/> その他

※新規のご注文及びのし紙やタオルへの名入れ印刷内容が変更の場合は校正をさせていただきます。

※タオル/手拭いへの名入れ印刷ではおまかせ印刷は版代は無料ですが、書体等は弊社指定のものとなります。

摘要	その他、希望があればご記入下さい。
----	-------------------