

# お見積り依頼FAX用紙

FAX送信先⇒  **0120-883-508**

下記項目にご記入の上 **FAXでお送りください。**

右記の□内にこの用紙を含む  枚  
総枚数をご記入下さい。

お問い合わせ種別		<input type="checkbox"/> お問い合わせ	<input type="checkbox"/> お見積り	<input type="checkbox"/> 見本サンプルのお願い
● タオルの種類 ご希望のタオルにチェックを入れてください。		複数選べます。 ※必須	● タオルの製法 ご希望の製法にチェックを入れてください。	
<input type="checkbox"/> マフラータオル <input type="checkbox"/> バスタオル <input type="checkbox"/> スポーツタオル <input type="checkbox"/> ハンドタオル・タオルハンカチ <input type="checkbox"/> フェイスタオル <input type="checkbox"/> 日本手ぬぐい			<input type="checkbox"/> 染料プリント <input type="checkbox"/> 顔料プリント <input type="checkbox"/> ジャガード毛違い <input type="checkbox"/> ジャガード上げ落ち <input type="checkbox"/> インクジェットプリント	
予定枚数 ※必須	<input type="text"/> 枚	色数	<input type="text"/> 色	ご希望納品日 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日

## ご連絡先

お名前(ご担当者) ※必須		様	企業名 学校名
住所 〒			
TEL ※必須		FAX	
E-MAIL ※必須		携帯TEL	
ご希望のご連絡方法	<input type="checkbox"/> まずは電話下さい <input type="checkbox"/> Eメール <input type="checkbox"/> FAX		

ご質問・ご連絡事項



## オリジナルタオル作成専門

株式会社トーブコーポレーション

手書きの原稿にてお伝えできなかったことなど  
お気軽にお電話やEメールにてお申しつけください。

24時間年中受付  
 フリーダイヤル **0120-883-807**

Eメール towel@tobu-corp.jp(24時間年中)