

デザイン入稿用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。

<input type="checkbox"/> お見積り依頼(無料)	<input type="checkbox"/> ご注文	どちらかにチェックを入れてください。
-------------------------------------	------------------------------	--------------------

ご希望の仕様(内容)

<p>● 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。</p> <p><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</p>	<p>● 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。</p> <p><input type="checkbox"/> 染料プリント <input type="checkbox"/> ソフト顔料プリント <input type="checkbox"/> 毛違いジャガード <input type="checkbox"/> 上げ落ちジャガード <input type="checkbox"/> インクジェットプリント</p>
<p>製作予定枚数 <input type="text"/> 枚 色数 <input type="text"/> 色</p>	<p>ご希望納品日 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日</p>

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	

タオルイメージ(簡単な手書きでOKです)・ご質問・ご連絡事項