

お客様

様

# 御名入れタオル 注文伝票

2012年10月改定



## 該当するものに○をつけて下さい

① 新型 ・ 有型の変更 ・ 有型（校正要） ・ 有型（校正不要）

②店番：                      ③店名：                      ④扱者：                      ⑤TEL：                      ⑥FAX：

⑦受注日：                      年                      月                      日                      ⑧希望納期：                      年                      月                      日

⑨名入方法：      シルク印刷のみ

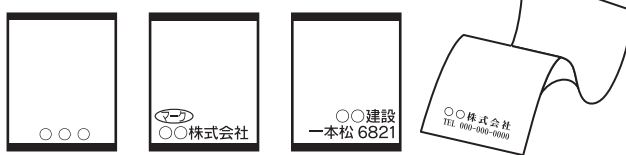
⑩商品名	白・ピンク・イエロー・グリーン・ブルー	⑪1本あたりの値段：	⑫合計金額：
	輸入 ・ 国産                      ㊦                      枚		

名入方法：シルク印刷

⑬タオルに名入れする文字をはっきり記入してください。

⑭名入れ位置を記入して下さい（例）

パイル地部分 （名入れ不可）
-------------------

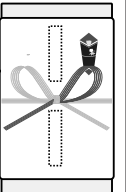


⑮名入れする書体：	楷書 ・ ゴシック ・ 明朝 ・ イラストレータデータ入稿
⑯名入れする色：	紺 ・ 黒 ・ 赤 ・ その他（DIC ※金・銀・パール・蛍光色は不可）

⑰のし紙原稿      ○で囲って下さい

御 粗 御 御 御 御 ぞ  
 タ 中 御 御 御 御 手  
 オ 歳 年 年 年 富 の  
 ル 品 元 暮 賀 貴 他

⑱のし紙に名入れする文字を記入して下さい



枚

林 株式会社