

# FAX名入れタオル用お見積もり申込書

チェックをお願いします

見積りのみ希望

見積り確認後ご注文

▼枠内の必要事項をご記入の上 FAX でお送りください

ふりがな			
法人・団体名			
ふりがな			
お名前 (ご担当者)			
連絡用 TEL	自宅・学校・職場・携帯電話	FAX	自宅・学校・職場
ご住所	〒 - <input type="checkbox"/> 離島の場合は <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください <input type="checkbox"/> お届け先が異なる場合は <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください		
Eメールアドレス	@		
ご希望のご連絡方法	TEL ・ FAX ・ Eメール		
ご希望の納期	月 日	午前中 ・ 14時~16時 ・ 16時~18時 18時~20時 ・ 19時~21時	ご使用予定日 月 日

## ▼アイテム情報

枚数	枚
カラー	ホワイト ・ レモン ・ ゴールド ・ ピンク グリーン ・ ブルー
厚み (匁)	180匁 ・ 200匁 ・ 220匁 ・ 240匁 260匁 (ホワイトのみ)

## ▼プリント (名入れ) 情報

※2色プリントなど、規定外の内容をご希望の場合はご相談ください。

デザインデータ	データなし ・ パス化済AIデータあり (版下作成必要) (完全版下あり)
プリント位置	プリントサイズ
片側 ・ 両側	お任せ ・ 指定あり (縦 cm × 横 cm) ※縦7×横28cm以内

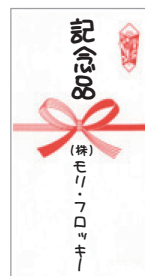
名入れ内容記入例：(希望の書体：社名W-13、その他 W-15)

株式会社 モリ・フロッキー  
社名は 太め 大きめ  
〒711-0906 岡山県倉敷市児島下の町9-13-24  
TEL：086-474-3430 FAX：086-473-2932

袋入れ (あり・なし)  
のし紙 (あり・なし)  
のし紙印刷内容 (蝶結び・結び切り)

★熨斗へ入れる文字をご記入ください

例



※のし紙は短冊タイプになります

名入れ内容	(希望の書体： )

ありがとうございます。在庫・納期の確認とあわせましてお見積もりを連絡いたします。

**株式会社モリ・フロッキー** ▲FAX:086-473-2932

[琴浦工場/インターネット事業部] 岡山県倉敷市児島下の町 9-13-24 TEL：086-474-3430 info@mori-flocky.jp  
インターネット事業部専用 フリーダイヤル ☎ 0120-591919 営業時間 8:00~17:00 (FAX 受付は 24 時間 OK)