

名入れワッフルタオル専用シート

ファクシミリ方向(縮小されますので必ずこの方向でご送信下さい。)

ご注文FAX 03-3732-1462

お申込日	年	月	日
お客様番号	受注番号		

ご希望内容に○をしてください	見積希望	ご注文
----------------	------	-----

ご記入方法等のお問い合わせは
☎03-3732-7872 名入れサポートダイヤルへ

該当するものを○で囲んで下さい。

WEB 908-9050

フリガナ	
社名	御中
住所 〒	
ご担当名	様
TEL	FAX

※不在時の場合の緊急連絡先もご記入下さい。
お届け先が上記と違う場合はご記入下さい。

フリガナ	
社名	御中
住所 〒	
ご担当名	様
TEL	FAX

新規	変更	前回通り	前回	年	月	作成
種類	白200匁	白220匁	白240匁	白260匁	枚	
名入れフチの色	水色(55) ・ 緑(63) ・ 橙(24) ・ 桃(3) ベージュ(27) ・ 紺(68) ・ エメラルドグリーン(52)					
レイアウト	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 50px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 名入れ位置 → </div>					名入れ範囲30×270mm以内での名入れとなります。
名入れ書体	楷書体		角ゴシック体		丸ゴシック体	
のし紙の有無	必要 ・ 不要		必要を選んだ方はご記入ください			
ポリ袋の有無	袋詰めする	袋詰めしないで添付する			不要	

※ご注意 ポリ袋詰めをしない場合の、のし紙は別添付となります。タオルへの巻付は致しません。

のし紙名入れ

(上段)	粗品	御多織留	その他
------	----	------	-----

その他の場合は手書きでお書き下さい。

(下段)	ハッキリとご記入下さい。(スタンプ不可)
------	----------------------

お支払方法※下記支払方法に○をして下さい。

前回通り 代引 ※代引き手数料は弊社負担となります

定期振込 (締 当月 払)
翌月

前金 ※個人の場合は前金とさせていただきます

※クレジットカード払いに付きましては、ネット注文のみのご対応となります。ジャンプサイトよりご注文下さい。

お客様希望納期

年 月 日 迄 着日指定

※”迄””着日指定”のどちらかを必ずご指定下さい。
※指定のない場合は”迄”となります。

業務用通販ジャンブレ
旭産業株式会社

〒144-0035 東京都大田区南蒲田2-28-6

名入れ内容記入欄

ロゴマーク	あり ・ なし	データがある場合はこちら・naire@jamble.co.jp 清刷り(コピー不可)の場合はご郵送下さい。
-------	---------	--

※文字を崩さずハッキリとお書き下さい。 ※校正時の変更は、修正代がかかります。

※この欄は前回通りでもその都度必ず記入して下さい。不明瞭または指示がない場合は納期が遅れます。