

(株)光水 FAX 011-826-3339

※空欄に必要事項をご記入・ご指示のうえ
FAX送信をお願いします。

名入れタオル注文書

年 月 日

お客様	ご担当者
ご住所 〒 ー	
Email	
電話番号 () ー	FAX番号 () ー

お支払方法 銀行振込 ・ クレジットカード	ご希望納期 ※通常2週間前後
-----------------------	----------------

ご注文商品 匂白(普及品・ソフト高級品) 200匂カラー(ピンク・黄・青・緑・オレンジ)
--

ご注文数量 120 ・ 240 ・ 480 ・ 600 ・ ()本	刷色 紺 ・ 黒 ・ 赤 ・ 緑 ・ 濃紺
------------------------------------	-----------------------

印刷原稿 (7×25cm以内)
50%縮小サイズ ※枠の点線はタオルの側面にある名入れ平地部分です。

※どちらかお選び下さい。(祝のし巻きは単価@5円増しになります)

- 外装袋(名刺ポケット付PP袋・ポリ袋) ●のし紙(短冊型簡易のし・祝のし巻き)

のし紙の印刷(黒色)	
(上部原稿)	(下部原稿)

書体見本

①明朝体

株式会社光水

②角ゴシック体

株式会社光水

③丸ゴシック体

株式会社光水

④楷書体

株式会社光水

⑤毛筆行書体

株式会社光水