



名入れ手拭いご注文書

この用紙にご記入の個人情報は別用途には使用いたしません。

お申し込みFAX 番号

03-6914-7076

年中無休・24時間受付

申込日	平成 年 月 日
フリガナ	
お名前	

ご注文内容の確認ご連絡先

メール ()

お電話 ()

ご住所	<input type="text"/> - <input type="text"/> フリガナ _____		
電話番号	()	FAX番号	() メールアドレス
お届け先	上記住所以外にお届けをご希望の方はご記入下さい。 _____ 様		
電話番号	()	<input type="text"/> - <input type="text"/>	

一、手拭い柄 ※20枚から承ります。 (20枚以上は1枚から追加可能です。) ※手拭い柄を変える場合は、最小10枚より承ります。	1種目	商品名	色	枚数
	2種目	商品名	色	枚数
	3種目	商品名	色	枚数

二、名入れする文字 ※3行まで可 ※最大約40文字まで入れられます ※B5サイズ (128mm×182mm)の範囲内	1行目	
	2行目	
	3行目	

三、組み方向 どちらかを○で囲んでください	縦組み / 横組み	オプションマーク ご希望の方はどちらかを○で囲んでください 祝 / 寿
---------------------------------	-----------	--

四、文字の大きさ ○で囲んでください 1行の中で大きさを組み合わせられます。複数選択される場合は、名入れイメージスペース欄に詳細をご指示ください	1行目 特小/小/中/大/特大	2行目 特小/小/中/大/特大	3行目 特小/小/中/大/特大
--	-----------------	-----------------	-----------------

五、書体 複数選択される場合は、名入れイメージスペース欄に詳細をご指示ください	和文1 / 和文2 / 和文3 / 和文4 / 和文5 / 和文6 / 欧文7 / 欧文8 / 欧文9
---	---

六、色 1色お選びください	白 / 黒 / 紺 / 朱 / 茶 / 桃 / 空 / 緑 / 黄緑 / 山吹
-------------------------	---

七、位置 いずれかを○で囲んでください	A (右上) / B (左上) / C (右下) / D (左下)	型の保管のご希望(納品後、1年間) 保管する / 保管しない
-------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

希望納品日	月 日 () 時間帯:
お支払い方法	弊社からのお見積り、データ見本到着後、1週間以内にお振込みください。 三菱東京UFJ銀行 鎌倉支店 普通預金 1852174 有限会社グラフィカ
	・誠に恐縮ですが、お振込み手数料はお客様のご負担をお願いいたします。 ・ご注文受付後に総支払額をお知らせいたします。 ・左記口座への入金を確認でき次第、商品を発送致します。
ギフト包装・のし	カタログP.47をご参照ください のしをご希望の際はご相談ください <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> ラッピング希望 <input type="checkbox"/> 袋のみ希望 (お客様ご自身で包装の場合)

名入れイメージスペース欄



grap.co.

有限会社グラフィカ コンシューマー事業部 nugoo_info@grap.co.jp
 〒176-0012 東京都練馬区豊玉北1-26-7 1F/2F Tel.03(6914)7066 Fax.03(6914)7076
 〈営業時間〉AM 9:00~PM 6:00 〈定休日〉土曜・日曜・祭日・年末年始

KAMAKURA