

**商品お届け  
の流れ**

**お問合せの際は「名入れタオルチラシを見た」とお伝えください!!**

まずは、電話または、FAX・e-mailにてお問合わせください。こちらから改めてご連絡いたします。  
お客様のご要望をお伺いして、お見積り書を提出します。注文内容をご了解いただいてからご契約です。



年 月 日

(株)フルーツ行き FAX 03-3970-7447 TEL 03-3970-5656

注文書  見積依頼    どちらか該当する方にを付けてください

商品番号	商品名	数量	単価	金額(税抜)
①~⑳				

<p>タオル印刷内容    ヨコ書き、3行以内（書体：楷書 印刷色：濃紺）</p> <p>こちらの枠にご希望の名入れの内容をご記入下さい。 別紙に記入いただいてもOKです。</p> <p>印刷巾は23cmまで</p>		<p>のし印刷内容 タテ書き、3行以内（書体：楷書）</p> <p>ご希望のタイプを○で囲んでください</p> <table border="1"> <tr> <td>そしな</td> <td>おたおる</td> <td>おねんが</td> <td>ごあいさつ</td> <td>おせいぼ</td> </tr> <tr> <td>粗品</td> <td>伊多賀</td> <td>御年賀</td> <td>御挨拶</td> <td>御歳暮</td> </tr> </table>					そしな	おたおる	おねんが	ごあいさつ	おせいぼ	粗品	伊多賀	御年賀	御挨拶	御歳暮
そしな	おたおる	おねんが	ごあいさつ	おせいぼ												
粗品	伊多賀	御年賀	御挨拶	御歳暮												
<p>備考</p>		<p>印刷高さ 6cm まで</p>														
<p><input type="checkbox"/> 初回注文（初めてご注文のお客様は<input checked="" type="checkbox"/>を付けてください）</p>																
フリガナ		ご担当者														
御社名		TEL														
ご住所	〒	FAX														
		MAIL														
納品場所	〒															
※上記ご住所と異なる場合のみ																