

下記項目にご記入の上 FAX・郵送でお送りください

ご連絡先

お名前(ご担当者様)	様	団体名(クラブ・企業)
住所 〒		
TEL	FAX	
E-MAIL	携帯TEL	

お見積り依頼内容

<p>※タオルサイズ ご希望のサイズにチェックをお入れください</p> <p><input type="checkbox"/> ベンチタオル <input type="checkbox"/> マフラータオル <input type="checkbox"/> バスタオル <input type="checkbox"/> ジュニアマフラータオル <input type="checkbox"/> スポーツタオル <input type="checkbox"/> ハンドタオル <input type="checkbox"/> フェイスタオル <input type="checkbox"/> ミニタオル</p>	<p>※タオル製法 ご希望の製法にチェックをお入れください</p> <p><input type="checkbox"/> インクジェットプリント <input type="checkbox"/> 染料スクリーンプリント <input type="checkbox"/> 顔料スクリーンプリント <input type="checkbox"/> 毛違いジャガード織</p>	
プリント色数 <input type="text"/> 色	予定枚数 <input type="text"/> 枚	希望納期 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日

デザイン原稿

手書きで簡単な図案でOK!

※原稿作成のポイント

大きくはっきりと描いて下さい
 ご希望のタオルのサイズによりデザインサイズが異なります
 タオルのサイズのページをご参考にバランスをとって
 ラフ案をお書きください