

オリジナルタオル トミーズ



オーダーシート

申込日 20 年 月 日

FAX 送付先 ▶ 0725-23-9002

※すべての項目にご記入の上 FAX 送信してください。

フリガナ お名前 (担当者様)	フリガナ 団体名 (学校・会社・店)	フリガナ 部署名 (クラス・サークル・部活)
住所 □□□-□□□□	都・道 府・県	市・区 郡
TEL	FAX	MAIL
(上記住所以外へのお届けをご希望の場合はこちらにご記入下さい) □□□-□□□□ ----- 様宛て TEL(- -)		
希望納期	月 日 ※通常約 2～3 週間程度で発送。 お急ぎの場合は一度ご相談ください。	時間帯 【特になし】 【午前中】 【12～14時】 【14～16時】 【16～18時】 【18～20時】 【19～21時】
デザイン入稿	<input type="checkbox"/> FAX で送る <input type="checkbox"/> メールで送る <input type="checkbox"/> 前回と同じデザイン (前回で発注者様のお名前: 様)	

ご依頼内容	製作枚数	枚	プリント色数	色
プリント方法 <small>ご希望のプリントに チェックをお入れください。</small>	<input type="checkbox"/> 枠有 顔料プリント <input type="checkbox"/> 全面 インクジェットプリント <input type="checkbox"/> 全面 染料プリント <input type="checkbox"/> 枠有 顔料プリント (手ぬぐい)			
タオルサイズ <small>ご希望のサイズに チェックをお入れください。</small>	<input type="checkbox"/> フェイスタオル <input type="checkbox"/> マフラータオル <input type="checkbox"/> スポーツタオル <input type="checkbox"/> バスタオル <input type="checkbox"/> ハンドタオル <input type="checkbox"/> ミニタオル <input type="checkbox"/> 手ぬぐい			
納品形態	<input type="checkbox"/> たたみ袋入れ無 <input type="checkbox"/> たたみ袋入れ有 <input type="checkbox"/> たたみ袋入れ+ のし紙			

<h2>デザイン原稿</h2>	<p>※太めのペンで描いてください。他の紙に大きく清書したものを写メールいただけるとより綺麗に仕上がります。(撮影の際はデザインを水平に、影が入らないようお願い致します。)</p> <p>※手書きの文字は誤植の危険性がありますので、メールにて入力した文字も送信ください。</p> <p>※ご希望のタオルサイズによってデザインサイズが異なります。 入稿用→original@tmys-t.com</p>

備考 その他要望などがあればご記入ください。

お問い合わせはこちら ▼

TEL : 0725-23-9000
FAX : 0725-23-9002
MAIL : original@tmys-t.com

製造・販売元
株式会社 トミーズコーポレーション

TMY'S
LOGISTICS & PRINTING

※FAX送付後2営業日以上ご連絡がない場合、恐れ入りますがお電話にてご連絡くださいますようお願い申し上げます。 〒595-0026 大阪府泉大津市東雲町11-10