名入れタオル　トミーズ

TOMMY'S 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	フリガナ
お名前（担当者様）	会社名（団体名など）
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(　　ー　　ー　　)	
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：☐FAX で送る　☐メールで送る　☐前回と同じデザイン（前回ご発注者様のお名前：　様）	

タオル内容	タオル枚数　　枚	タオル産地	☐国産　☐海外産
タオル匁	☐160 匁　☐180 匁　☐200 匁　☐220 匁　☐240 匁		

名入れ内容	プリント箇所	☐片袖　☐両袖（同じデザイン）　☐両袖（違うデザイン）　☐名入れなし	
名入れ内容 プリント可能範囲 6 ×25cm	1 行 2 行 3 行 4 行 5 行		1 行 2 行 3 行 4 行 5 行
ロゴの位置	☐なし　☐上　☐下　☐左　☐右　※ロゴデータは別途メールでお送りください。		
書体	☐角ゴシック体　☐丸ゴシック体　☐明朝体 ☐行書体　☐楷書体　☐勘亭流		
プリントカラー	☐ブラック　☐ネイビー　☐グリーン　☐レッド　☐ブルー　☐オレンジ ☐パープル　☐ブラウン　☐マゼンタ　☐イエロー　☐その他（　）		
熨斗	表書き	名称	
納品形態	☐個別包装（熨斗あり）　☐個別包装（熨斗なし） ☐名刺ポケット付袋（熨斗あり）　☐裸納め（熨斗なし・袋なし）		

備考 その他ご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
〒595-0026 大阪府泉大津市東雲町11-10

※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。