

オソロ FAX注文依頼書

FAXでご注文される方は下記をご記入の上、050-3730-6315までFAXをお願いいたします。ご連絡いただきましたら送料を計算し折返し再度最終的な金額をメール、もしくはFAXにてお知らせいたします。

当店 連絡先	TEL:06-4703-5216
	〒577-0802 大阪府東大阪市小阪本町1-14-28

FAX送信先	050-3730-6315
--------	---------------

ご購入者様の情報			
ふりがな			
お名前			
ふりがな			
ご住所	〒		
E-mail		お電話番号/FAX番号	

お届け先情報 ※ご注文される方と同じであれば「同上」とご記入ください。			
ふりがな			
お名前			
ふりがな			
ご住所	〒		
E-mail		お電話番号	

商品明細			
ご希望のタオル(例 マフラータオル)	サイズ	枚数	希望する製法(例 フラット織)

デザインについての確認事項 ※希望する項目に○をいれてください。	
完全データの有無	()有 ()無 ※完全データとは当店が修正なしで即印刷に使用できるデータになります
当店でデータ作成を	()希望する ()希望しない ※希望する場合、デザイン作成費が別途発生いたします
当店のテンプレートを	()使用する ()使用しない ※使用する場合はデザイン作成費用が無料になります
テンプレート番号	() ※使用する場合はテンプレートの品番をご記入ください

その他、ご要望がございましたら下記の欄にご記入ください。

--

●振込先【金融機関】:三菱東京UFJ銀行【支店名】:小阪支店(コサカシテン)【口座番号】:普通 0065028【名義】:カリライドオン