

タオル見積もり依頼書

24時間OK!

FAX 送信先▶

058-200-4359

すべての項目にご記入のうえ FAX 送信してください。
ご不明な点はお気軽にお問い合わせください。

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 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	都・道 府・県	市・区 郡
TEL	学校 自宅 会社 必須	携帯 必須
FAX	学校 自宅 会社	メール 必須

※メールアドレス・FAX 番号が無い場合、お見積もりのご連絡ができませんので必ず記入してください。

※迷惑メールに対応しているドメイン (yahoo 等) を利用されているお客様についてはこちらからの返信メールが迷惑メールとして扱われてしまう可能性がありますのでご連絡が取れない場合があります。ご確認の上、設定変更等宜しくお願い致します。

希望納期	月 日	納期に関しましては、その都度お問合せください。 ※お急ぎの場合はデザインを、FAX 又は towel@cittoplus.com までお送りください。
------	-----	--

お届け先住所 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	様宛 TEL(<input type="text"/> - <input type="text"/>)
<input type="checkbox"/> 上記住所と同じ	
配達希望時間: <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 指定無し ※個人宅のみ指定可	領収証の有無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (宛名: <input type="text"/>)

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代引き <input type="checkbox"/> 銀行振込 (先払い) <input type="checkbox"/> コンビニ決済 <input type="checkbox"/> クレジットカード決済	※決済方法に応じた手数料が必要となります。
--------	--	-----------------------

ご注文内容	
染色方法	※例) 全面染色
サイズ	※例) レギュラーサイズ
枚数	※最低ご注文枚数にご注意ください。
タオルカラー	※タオルカラーに指定が必要な染色の場合記入ください 例) 赤、青等

デザイン入稿方法
<input type="checkbox"/> Eメール (データ形式: <input type="text"/>)
<input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 郵送

入稿先 towel@cittoplus.com ※お名前を必ず明記ください

■デザインに関して

タオルのサイズによりデザインサイズが異なりますので、ホームページの「デザイン入稿」より、製作されるタオルのテンプレートをご使用しデータ、もしくは FAX にてラフ案を送信ください。

デザインイメージ
※手書きイメージの場合ご使用ください。データ送付の場合記入無しで結構です。

備考 (位置の指定やご要望)
