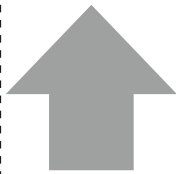


# ダイヤルネット通販宛・FAX専用注文用紙

※ご記入の前にコピーをとってお使いください



FAX送信方向

- お願い
- ご注文単位をよくご確認の上、ご注文ください。
  - 数量に限りのある商品がございますので品切れの際はご容赦ください。品切れ商品に関してはFAX受信後、担当者よりFAXまたはお電話にてご連絡させていただきます。
  - 在庫の確認はご注文受付後になります。ご了承ください。
  - ご担当者名は必ずフルネームでご記入ください。

|         |      |  |            |  |
|---------|------|--|------------|--|
| ご注文カタログ | ご注文日 |  | ●印をご記入ください |  |
| 3・4号    | 月 日  |  | 新規ご注文      |  |
|         |      |  | 再FAX       |  |

|                        |                  |                 |     |       |
|------------------------|------------------|-----------------|-----|-------|
| 企業名                    | フリガナ             |                 |     |       |
|                        | ご担当者名<br>(フルネーム) |                 | 姓   | 名     |
| 事業所名<br>(支社・支部・営業所・店等) |                  |                 |     |       |
| ご住所                    | 〒                | 都道府県            | 市区郡 |       |
| お電話番号                  | -                | 携帯番号<br>(日中連絡先) | -   | ご注文枚数 |
| FAX番号                  | -                | メールアドレス         |     |       |

御依頼主 No. (当社記入欄)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| 商品番号 | 商品名 | 数量(単位)            | 単価 | 合計金額 |
|------|-----|-------------------|----|------|
|      |     | ケボセボバ箱袋缶<br>ールットク |    |      |
|      |     | ケボセボバ箱袋缶<br>ールットク |    |      |
|      |     | ケボセボバ箱袋缶<br>ールットク |    |      |
|      |     | ケボセボバ箱袋缶<br>ールットク |    |      |
|      |     | ケボセボバ箱袋缶<br>ールットク |    |      |
|      |     | ケボセボバ箱袋缶<br>ールットク |    |      |
|      |     | ケボセボバ箱袋缶<br>ールットク |    |      |
|      |     | ケボセボバ箱袋缶<br>ールットク |    |      |
|      |     | ケボセボバ箱袋缶<br>ールットク |    |      |
|      |     | ケボセボバ箱袋缶<br>ールットク |    |      |
|      |     | ケボセボバ箱袋缶<br>ールットク |    |      |
|      |     | ケボセボバ箱袋缶<br>ールットク |    |      |
|      |     | ケボセボバ箱袋缶<br>ールットク |    |      |
|      |     | ケボセボバ箱袋缶<br>ールットク |    |      |
|      |     | ケボセボバ箱袋缶<br>ールットク |    |      |
|      |     | ケボセボバ箱袋缶<br>ールットク |    |      |
|      |     | ケボセボバ箱袋缶<br>ールットク |    |      |
|      |     | ケボセボバ箱袋缶<br>ールットク |    |      |
|      |     | ケボセボバ箱袋缶<br>ールットク |    |      |

1回のご注文金額が 10,000 円 (税込) 未満の場合は、別途送料 850 円 (税込) をご負担お願いします。

|                       |          |       |  |  |  |  |
|-----------------------|----------|-------|--|--|--|--|
| 品切れのご連絡<br>○印をご記入ください | ●備考、ご意見欄 | 送料    |  |  |  |  |
| 必要                    |          | 総合計金額 |  |  |  |  |
| 不要                    |          |       |  |  |  |  |

ご注文は  
コチラ **FAX. 0120-012-327**

フリーダイヤル  
お問い合わせTEL: 03-3620-3311

ご注文ありがとうございました。またのご利用を心よりお待ちしております。

# 名入熨斗タオル専用注文用紙

FAX 校正が必要な場合  
チェックを入れて下さい

〒  
月 日

3・4号

**ご注意**  
●この用紙に必要な事項をご記入の上、FAXにてお送りください。  
●ご注文単位をご確認の上、ご注文ください。  
●ご担当者名は必ずフルネームでご記入ください。  
※通常のご注文用紙と金額の合算が可能な商品です。

- 表書き例文
- (1) いつもお世話になります
  - (2) ありがとうございます
  - (3) よろしくお願いたします
  - (4) 心ばかり
  - (5) ご挨拶
  - (6) 感謝
  - (7) 御礼
  - (8) 感謝をこめて
  - (9) お中元
  - (10) 粗品
  - (11) 無地
  - (12) 無地
  - (13) 今年もお世話になり  
ありがとうございます
  - (14) お世話になり  
感謝の気持ちです
  - (15) 日頃の感謝を込めて
  - (16) 日ごろの感謝の気持ちを込めて

※このほかの表書きをご希望される場合は名入内容記入欄にご記入ください。

記入例

T A 2 10本 ロイヤル生命 足立営業部  
大澤 晴美

お届け日  
いずれかに○を  
してください。

ご指定日：  
月 日頃

| デザイン<br>(アルファベット) | 表書き<br>(数字) | ご注文数<br>(10本単位) | タオル質量<br>(丸で囲む) | 名入れ内容 (左上の記入例をご参照ください) |
|-------------------|-------------|-----------------|-----------------|------------------------|
| T                 | ○           | 本               | 200 匁           |                        |
|                   |             |                 | 220 匁           |                        |
| T                 | ○           | 本               | 200 匁           |                        |
|                   |             |                 | 220 匁           |                        |
| T                 | ○           | 本               | 200 匁           |                        |
|                   |             |                 | 220 匁           |                        |
| T                 | ○           | 本               | 200 匁           |                        |
|                   |             |                 | 220 匁           |                        |
| T                 | ○           | 本               | 200 匁           |                        |
|                   |             |                 | 220 匁           |                        |
| T                 | ○           | 本               | 200 匁           |                        |
|                   |             |                 | 220 匁           |                        |
| T                 | ○           | 本               | 200 匁           |                        |
|                   |             |                 | 220 匁           |                        |
| T                 | ○           | 本               | 200 匁           |                        |
|                   |             |                 | 220 匁           |                        |

|                                 |    |   |    |      |
|---------------------------------|----|---|----|------|
| 1万円以上<br>送料無料<br>送料全国一律<br>850円 | 合計 | 本 | 送料 | 合計金額 |
|                                 |    | 円 | 円  | 円    |

|            |          |                          |          |   |
|------------|----------|--------------------------|----------|---|
| 貴社名        | 様        | フリガナ<br>ご担当者名<br>(フルネーム) | 姓        | 名 |
| 支社名        |          | 支部・営業所等                  |          |   |
| ご住所        | 〒 - 都道府県 | 市区郡                      | 町名・丁目・番地 |   |
| ビル・マンション名等 |          | 御依頼主 No. (当社記入欄)         |          |   |
| お電話番号      |          | 携帯番号 (日中連絡先)             |          |   |
| FAX 番号     |          | メールアドレス                  |          |   |

※ご注文商品等に関してのご連絡のみ使用させていただきます。

ご注文は  
こちら **FAX. 0120-012-327**

フリーダイヤル  
お問い合わせ TEL: 03-3620-3311

※この用紙はコピーしてお使いください。

ここところを結ぶ  
**ロイヤルネット通販**

〒121-0055 東京都足立区加平3-6-12