



# 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

ご注文日  
月 日

11・12 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) 御年賀
  - (10) 粗品
  - (11) 無地
  - (12) ふもぢゅ
  - (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) 本年も宜しくお願いたします

※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 (アルファベット)	表書き (数字)	ご注文数 (10本単位)	タオル質量 (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	

1万円以上  
送料無料  
送料全国一律  
850円

合計	本	円	送料	合計金額	円
----	---	---	----	------	---

貴社名	様	フリガナ ご担当者名 (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