

NetRICOH  
Vol.40

# タオル 名入れ

通し  
番号

**個人情報の  
利用目的について**

当社は、本注文書にご記入いただいたお客様の個人情報を、ご注文の確認、商品配送、ご請求、問い合わせ対応、カタログのご提供、商品のご案内を目的として収集させていただきます。なお、商品手配等の業務委託先に、いただいた個人情報を預託させていただきます。収集目的にご同意のうえ、ご注文をお願いいたします。  
個人情報に関する詳しい説明・お問い合わせ窓口等につきましては、本カタログP.948をご覧ください。

ご注文日	年 月 日	お客様コード	※お客様コードはカタログ同封の宛名合紙に記載されています。記入必須：記入がない場合、手配できませんのでご了承ください。不明な場合は担当セールスマスまたはNetRICOHカスタマーセンターへお問い合わせください。					
貴社名	フリガナ	販売会社名						
ご注文担当者	部署名	フリガナ	お名前	TEL.	—	—		
				FAX.	—	—		
ご注文番号 (大文字英数・カナ10ケタ以内(濁点は1マス)でご記入下さい)								
お客様任意の管理番号です (不要の場合は未記入で結構です)				※ご注文担当者名・TEL・FAXは、ご注文に関する連絡が必要な場合に利用させていただきます。				

校正希望	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	※「あり」「なし」のどちらかに必ずチェックを入れてください。 ※校正をご希望いただいた場合には、NetRICOHよりデザイン校正を送らせていただきます。	備考
------	---	---	----

印刷する原稿内容をご記入ください。 必要事項に $\surd$ 印、番号等をご記入ください。

**STEP 1** ●ご希望のタオルを選んで、 $\surd$ 印を入れてください。

① ホワイト       ② ブルー       ③ ピンク       ④ イエロー

**STEP 2** ●ご希望の名入れパターンとご注文数量に対応する、ご注文商品コードをご記入ください。

●ご注文商品コード	タオル名入れ + のし紙名入れ	ご注文枚数	ご注文商品コード	無地タオル + のし紙名入れ	ご注文枚数	ご注文商品コード
C L Q		60枚	CLQ000		60枚	CLQ003
		120枚	CLQ001		120枚	CLQ004
		240枚	CLQ002		240枚	CLQ005

**STEP 3** ●タオルに名入れする内容を記入し、文字サイズ(大)と書体を選んで、 $\surd$ 印を入れてください。

※文字の色は紺のみです。 ※書体のご指定がない場合は、角ゴシック体でお作ります。

●タオル名入れ内容

1行目	(大) <input type="checkbox"/>	(小) <input type="checkbox"/>
2行目	(大) <input type="checkbox"/>	(小) <input type="checkbox"/>
3行目	(大) <input type="checkbox"/>	(小) <input type="checkbox"/>

●印刷する文字の「書体」をお選びください。

① 角ゴシック体       ② 丸ゴシック体       ③ 明朝体       ④ 行書体

タオル名入れサンプル  
名入れ文字のバランスをご確認ください。

**根西商事株式会社** ← (大) 1行目  
〒123-4567 東京都中央区銀座12-3-4 ← (小) 2行目  
TEL : 03-1234-5678 FAX : 03-1234-5678 ← (小) 3行目

**STEP 4** ●のし紙に名入れする内容を記入し、下段の書体を選んで、 $\surd$ 印を入れてください。

上段に印刷する内容を、以下から選んで、 $\surd$ 印を入れてください。①～④以外の場合は、⑤を選んで4文字以内でご記入ください。空白にしたい場合は、⑥の文字なしを選んでください。

① 御年賀       ② 粗品       ③ 参加賞       ④ 御多織留       ⑤          ⑥ 文字なし

●下段の書体

※ご指定のない場合は明朝体となります。  
※1行目、2行目は同書体になります。

① 角ゴシック体       ② 丸ゴシック体       ③ 明朝体       ④ 行書体

下段に印刷する内容を記入し、文字サイズ(大)と書体を選んで、 $\surd$ 印を入れてください。(2行まで。不要の場合は右欄に $\surd$ 印を入れてください。)

1行目(右)	(大) <input type="checkbox"/>	(小) <input type="checkbox"/>
2行目(左)	(大) <input type="checkbox"/>	(小) <input type="checkbox"/>

下段印刷不要

弊社 発注管理番号 記入欄	T6
---------------------	----

ご注文はこちら ➔ **FAX 0120-302-680**

※送信の際はFAX機の「微細字」モードなど、解像度の高い設定でお送りください。

\*お問い合わせはNetRICOHカスタマーサポートセンター(☎0120-668-813)までお願いいたします。

※この専用オーダーシートはコピーしてご利用ください。