

SPの卸 FAX専用オーダーシート

FAX:03-6380-1217

■ご記入はボールペンかサインペンなどの濃いインクのペンにて楷書でハッキリとお書き下さい。
*マークのついた項目は必須となります。

お客様情報

*ご住所 〒

*貴社名 (フリガナ)

ご担当者様 (フリガナ)

*電話番号

*FAX 番号

風呂敷の商品詳細

製作のこだわり
について*

品質重視 デザイン優先 価格優先 納期重視

サイズについて*

45×45cm 50×50cm 68×68cm 75×75cm 90×90cm
こだわりのサイズがある方 横 () cm × 縦 () cm

生地について*

テトロンポンジ (定番生地) メロンアムンゼン ブロード綿
こだわりの生地がある方 ()

色数について

1色 2色 3色 フルカラー

枚数*

() 枚

納品形態について*

たたみ+袋入れ 化粧箱 化粧箱+熨斗付き

仕立て方法

ヒートカット 周囲縫製

納品希望日

() 年 () 月 () 日

デザインイメージ (自由記入)

備考

こちら面のみ、ご送信下さい。(24時間受信可能)

FAX 番号: 03-6380-1217

株式会社 S-1

フリーダイヤル

0120-001-991

〒160-0022 東京都新宿区新宿 1-13-11 シブヤビル 5F