

# お名前入れ ご注文表 カタログ用

FAX 送付先 044-733-6231 夢屋

お名前 \_\_\_\_\_ 様

ご連絡先Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

ご住所〒 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

お名前 (ひらがな・カタカナ・漢字 ローマ字 ゴシック/筆記体)	カタログの 名前	タオルの 模様, 番号	タオルの 種類, 色	枚数	金額 (税抜)

備考欄 (ラッピング、お届けの希望等)

**代金合計 (税抜) \_\_\_\_\_ 円**

**×消費税 1.1 = \_\_\_\_\_ 円**

郵送の場合は別途送料がかかります