

ユニフォーム名入れ依頼書

53

(たのめーる、ケアたのめーる共通)

※黒のボールペンまたはサインペンではっきりとご記入ください。

品番	品名	色	サイズ	ご希望枚数

名入れの内容	刺繍方法	書体	色	大きさ
		<input type="checkbox"/> 明朝体 <input type="checkbox"/> ゴシック体 <input type="checkbox"/> 楷書体 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> オレンジ <input type="checkbox"/> グレー <input type="checkbox"/> 紺 <input type="checkbox"/> その他 ()	縦: 横:

▼名入れ位置を○印でご指定ください。

〈備考〉

※ロゴをご希望の場合はイラストレータのデータが必要となります。

(前)



(後)



ロゴデータの送付先アドレス: tasu-gr@otsuka-shokai.co.jp

*データが複雑なものは、名入れのご希望に沿えない場合もございます。また、プリントの場合、版には保管期限があります。

*データをメールでお送りいただく場合には、文中に「お客様コード」と「貴社名」、件名に「ユニフォーム名入れ」と記載してお送りください。

必ずご記入ください

お客様コード (必須)										お問い合わせ日	年	月	日
貴社名													
部署名									お名前				
電話番号									FAX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・修理等の業務委託先に、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上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たのめーるvol.53 P.1279・1280、またはケアたのめーるvol.33 P.485をご覧ください。

お問い合わせはこちら

FAX  **0120-881-047**

(たのめーるインフォメーション)
月曜日～金曜日 9:00～18:00
(祝日を除く)

TEL  **0120-570-184**