

FAX 03-6683-7032

納期

年 月 日

枚数

枚

名前		TEL	— —	のし：あり・なし
住所	〒 —	FAX	— —	のし上部
		生地	匆	のし下部
		タオル	白・カラー ()	
会社名		印刷色	紺・(他：)	

①名入れの内容をご記入ください。(25cm×8cmが名入れ実寸サイズです)

②文字の種類をお選びください(○をお付けください)

①ゴシック系

あいうえお
ABCDEF
株式会社
1234567890

②明朝系

あいうえお
ABCDEF
株式会社
1234567890

③丸ゴシック系

あいうえお
ABCDEF
株式会社
1234567890

④行書系

あいうえお
ABCDEF
株式会社
1234567890

⑤楷書系

あいうえお
ABCDEF
株式会社
1234567890

〒532-0011

大阪市淀川区西中島4-4-16 NLC新大阪6号館8F

エスティワークス

合同会社 st.works

TEL:06-4862-7630 FAX:03-6683-7032

