

(株)エリー タオル館

FAX 072-415-3569

※空欄に必要事項をご記入の上、
FAX 送信をお願いいたします。

年 月 日

立体フルカラー印刷マスクご注文書

お名前 (企業名・団体名など)	ご担当者名：

ご住所 〒 -	

電話番号：() -	FAX番号：() -

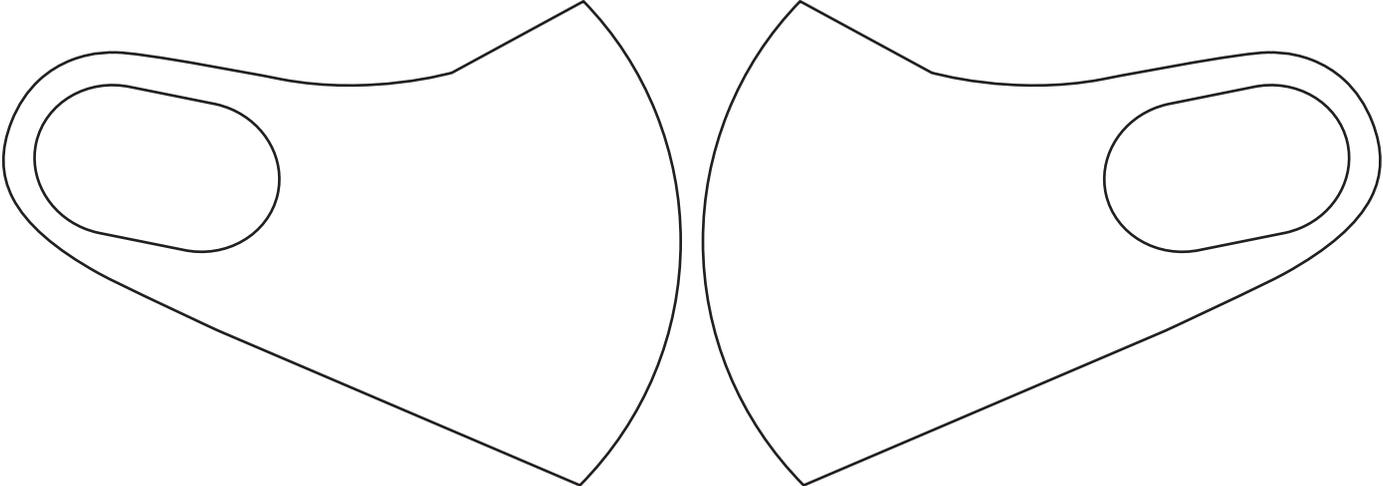
お支払方法： 銀行振込 ・ 郵便振替	ご希望納期：
--------------------	--------

※内容・枚数によっては一か月程度いただく場合も
ございます。お急ぎの場合はご相談ください。

マスクのサイズ： S ・ M ・ L

枚数： 10 ・ 30 ・ 50 ・ 100 ・ 200 ・ 300 ・ 400 ・ 500 ・ 600 ・ 1,000 枚 その他 (枚)

手書き原稿記入欄 (文字内容・色・書体のご希望など)


※データや画像を入稿される方はこちらまでメールをお願いいたします。 【info@elly-t.com】
※データ内容によっては加工手数料をいただく場合がございます。ご了承ください。