

# 見積・受注依頼

永井政タオル宛

年 月 日

## お客様情報

貴社名(お名前)	
ご担当者お名前	
連絡先	
住所	

## 見積依頼内容

タオルの種類	ハンドタオル	フェイスタオル	スポーツタオル	バスタオル	その他
サイズ希望					
タオル本体の色	純白	定番色 = S・Y・G・B	色番号 =		
加工方法の希望	印刷加工	プリント加工	捺染加工	防染加工	その他
加工の色・色数					
制作本数					
袋入れ等	なし	熨斗付袋入れ	袋入れのみ	箱入れ包装	その他
納期希望日	第一希望 =		第二希望 =		特になし

## その他希望

--