



標識DEサイン オーダーシート

文字入れのご注文・御見積依頼はFAXでお願い致します。

FAX



0120-993-934

ご依頼日 月 日

カナ 貴社名	カナ ご担当者名	様
ご住所 (〒 -)	都道府県	市区郡 区町村
TEL	FAX	
E-Mail		

本紙含め 枚

<h2>LPガス貯蔵設備</h2>	
LPガス 最大貯蔵量	kg
燃 火気厳禁	
無断立入禁止	
非常 連絡先	
電話	昼
	夜

<h3>注文書 ・ 見積依頼書</h3>	
<small>*どちらかに○をしてください</small>	
←品名	枚数
アルミ複合板製看板 LP-L 文字入れ 600×450 mm	枚
<small>*文字入れ内容を左記へご記入下さい。 アラビア数字、漢数字などは正しく記入してください。 なお、他に原稿がある場合は本紙と一緒にお願いします。</small>	
その他商品名	枚数
<small>*文字入れのないその他規格商品等</small>	