

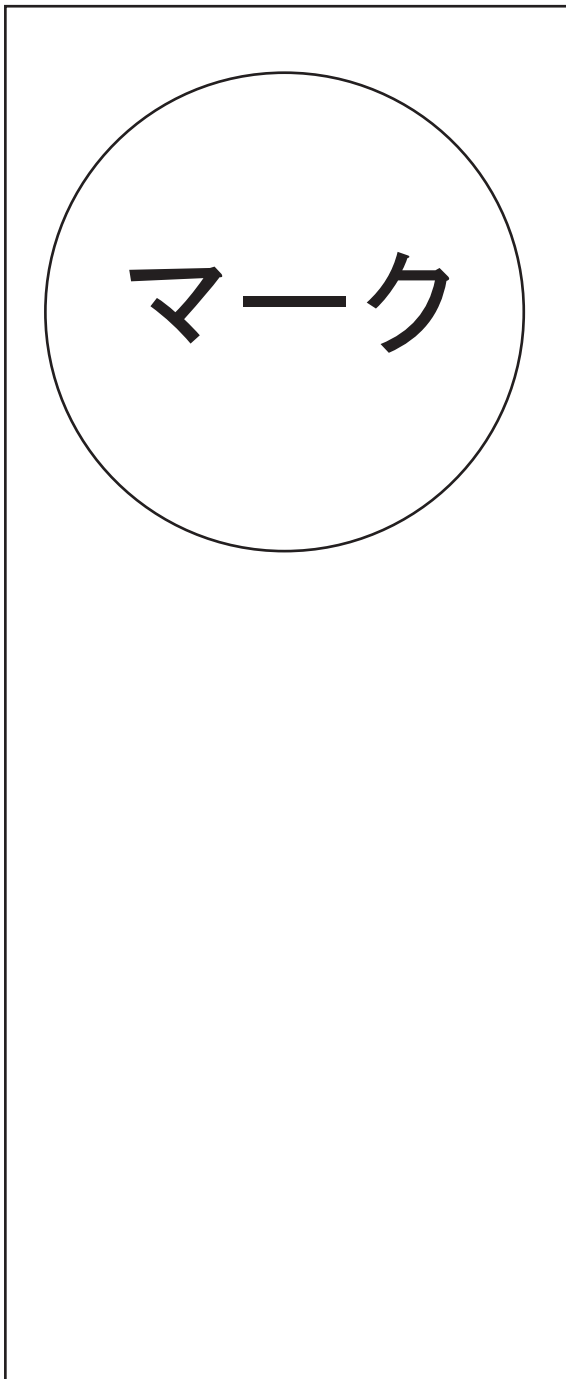


標識DEサイン 文字入れのご注文・御見積依頼はFAXでお願い致します。
オーダーシート **FAX** ☎ **0120-993-934**

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



注文書 ・ 見積依頼書

*どちらかに○をしてください

| ←品名 | 枚数 |
|-----------------------------|----|
| マルチポップサイン用 面板 M-3 文字入 | 枚 |

*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送ってください。

書体

角ゴシック ・ 丸ゴシック ・ 明朝体

*ご希望の書体に○をしてください。

その他有償オプション

御社ロゴ、御社マーク入、
ロゴやマークを入れられる場合は、メール、郵送等で支給をお願いします。
イラストレーター ai アウトライン完全データ支給の場合費用が安くなります。