



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。

本紙含め 枚

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	お支払方法 詳細はホームページ「ご利用ガイドをご参照ください。
E-Mail	お振込み	どちらか○をつけて下さい。 運送会社による代金引換

○
○

○
○

○ ○

下記に○をしてください。
文字色 黒、赤、緑、青、紺
書体 丸ゴ、角ゴ、明朝体、おまかせ
マーク 有・無
ロゴ 有・無

) マークやロゴを入れる場合
見本が必要です。

注文書 ・ 見積依頼書

*どちらかに○をしてください

←品名	枚数
腕章 白無地 文字入れ	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下さい。 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。	
その他商品名	枚数

*文字入れのないその他規格商品等

直送先、その他ご要望

*納品書は商品に添付します。宛名等ご指定なき場合はお届け先名・金額有で発行致します。納品書の宛名の変更、金額無の場合上記ご要望欄へ明記ください。