



# 標識DEサイン オーダーシート

本紙含め 枚

FAX ☎ 0120-993-934

注文 ・ 御見積依頼 \*どちらか○をしてください。 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	代引き不可商品 FAXを頂いたあと御見積を致します。 ご入金確認後校正にかかります。
E-Mail		

## 特注品内容

下記の内容は必ず明記をお願い致します。

- \* 枚数
- \* サイズ
- \* 地色
- \* 文字色
- \* 無反射・反射
- \* 書体 丸ゴ、角ゴ、明朝体、おまかせ
- マーク データー 有・無
- ロゴ・イラスト データー 有・無

\*データーとは、イラストレーターで使用されるai又はepsファイルになります。jpegの場合解像度により画質が悪い場合があります。

\*マークやロゴを入れる場合、製作時に見本が必要です。郵送かメールで御支給下さい。

直送先、その他ご要望