

◎お客様情報 ■必要事項にチェック☑してください

FAX : 03-3943-4322

お申込者 氏名	ふりがな	会社 団体名	
ご住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		都 道 府 県
電話番号	FAX番号		
E-Mail	レイアウト 送付先		<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX
使用日	月 日	納品希望日	月 日

納期は、デザイン校了・ご入金確認後約 2~3 週間です。正確な納品日は当社の発行する「ご注文内容確認書」でご確認下さい。

作成枚数	<input type="checkbox"/> 1枚 (EU-008a1)	<input type="checkbox"/> 5枚 (EU-008a2)	<input type="checkbox"/> 10枚 (EU-008a3)
イメージラフ記入スペース		■使用するすべての色・書体をハッキリとご記入ください。	
			<p>< 仕様 ></p> <p>[サイズ] 着丈約85cm 身巾約70cm (ワンサイズ)</p> <p>[素 材] テトロントロピカル</p>
デザイン作成	<input type="checkbox"/> ラフデザイン参照	<input type="checkbox"/> データ支給あり*	<input type="checkbox"/> 参考資料あり* ※別途メール等でお送り下さい。
書体希望	<input type="checkbox"/> ゴシック体	<input type="checkbox"/> 丸ゴシック体	<input type="checkbox"/> 楷書体 <input type="checkbox"/> 勸亭流