

必要事項を記入し、FAXにてお願い致します。また、正確な文字ではっきりとご記入下さい。

ご送信日 年 月 日

貴社名 <small>※個人の方は記入不用</small>	フリガナ お名前		ご住所		支払い銀行振込(前入金)になります ※振込手数料はお客様負担でお願い致します		
TEL () -	FAX () -	枚数 枚	備考欄 ポール・注水台のご注文をされる場合は こちらにご明記ください。				
E-mail <small>※必須</small>							
のぼり サイズ	スリムサイズ 【450mm×1800mm】	ポール 位置	<input type="checkbox"/> 左 のぼり のぼり <input type="checkbox"/> 右				

※ポリエステルポンジ生地 ※ちちテープ上3・横5 ※インクジェットフルカラー昇華印刷

デザインイメージ記入欄

使用する全ての色、書体をハッキリとご記入をお願い致します。

表

裏

記入例

