金属文字加工専用FAXオーダーシート

発注日	———————— 年	月	日 ()	ご担当者	 様氏名		
貴社名					TEL	()	
で住所 [〒]					FAX	()	
e-mail								
※お届け先(上記住所と異なる場合のみご記入ください。)								
お届け先名					ご担当者様氏名			
ご住所 [〒]					TEL	()	
□ 見積り依頼 □ ご注文 ※いずれかの☑チェック欄に印を付け、下記の項目に○印を付けてください。								
形状	Sチャンネル ・ Wチャンネル ・ 内照式チャンネル ・ バックLEDチャンネル 逆チャンネル(外耳・内耳・耳なし) ・ 切り文字 ※ 照明あり ・ 照明なし							
材質	ステンレス ・ 亜鉛鉄板							
仕上げ	ヘアライン(タテ目・ヨコ目) · 鏡面 · 2B · 素地							
	塗装(つや有	・つや無)・	シート貼り	指	定色			色
取付材	ピン立て/ボル	レトナット(!	長さ: mm	/径:ハ	Л) ·	両面テープ	(有・無	無)
── データ有り データ無し ※データがない場合は下記項目にご記入ください。 ※データはAdobe Illustrator(イラストレータ)で作成したデータに限らせて頂きます。								
サイズ	1文字 W=	mm · H=	mm · D=	=	mm・全	長=	mm	
書体								
文字原稿	ロゴ:有・無	ţ						
						*	·別紙	枚有り
金属文字加工用のデータ入稿、見積依頼は右記のメールアドレスでも可能です。 データはイラストレータ(ai形式)・原寸サイズ・アウトライン文字にてお願いいたします。								

FAX送信先 0120-3-86410 紫 新星社 宛