

お見積依頼書 注文書 ※チェック印をご記入下さい。

ご注文主様	
フリガナ	
ご店名 (会社名)	
〒	
ご住所	
TEL () -	FAX () -
フリガナ	
ご担当者名	

お届け先	
フリガナ	
ご店名 (会社名)	様
〒	
ご住所	
TEL () -	FAX () -

文書原稿 ※手書きでイメージをお書き下さい。

正面	背面

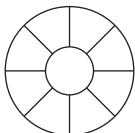
商品情報 ※下記内容を正確にご記入下さい。

提灯の種類	<input type="checkbox"/> 尺丸 <input type="checkbox"/> 九長 <input type="checkbox"/> その他 ()
提灯色	<input type="checkbox"/> 赤 <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 赤/白 <input type="checkbox"/> その他 ()
印刷面数	<input type="checkbox"/> 一面 <input type="checkbox"/> 両面 <input type="checkbox"/> 3面 <input type="checkbox"/> 4面 <input type="checkbox"/> その他 ()
名入れサイズ	<input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> ダブル
書体	<input type="checkbox"/> 楷書体 <input type="checkbox"/> ゴシック体 <input type="checkbox"/> その他書体 () <input type="checkbox"/> ロゴ <input type="checkbox"/> 写真 ※書体・ロゴ・写真によっては お受け出来ない場合もありますので 事前にご確認下さい。
文字色	<input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 赤 <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 白フチ黒文字 <input type="checkbox"/> その他 ()
枠の色	<input type="checkbox"/> 赤 <input type="checkbox"/> 黒
数量	個
ご希望納期	年 月 日 着 ※一般的には、受注後2週間納期です。

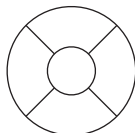
※ビニール提灯は、通常8枚のシングル貼り上げ

名入れサイズ (参考)	シャクマル	シングル	幅 約6cm	高さ 約26cm
	尺丸	ダブル	幅 約15cm	高さ 約20cm
		クナガ	シングル	幅 約7.5cm
	九長	ダブル	幅 約15cm	高さ 約38cm

上から見た図
(参考)



シングル



ダブル



FAX ◯ 06-6793-8026

※代引きでのお支払いはお受けできません。あらかじめご了承ください。