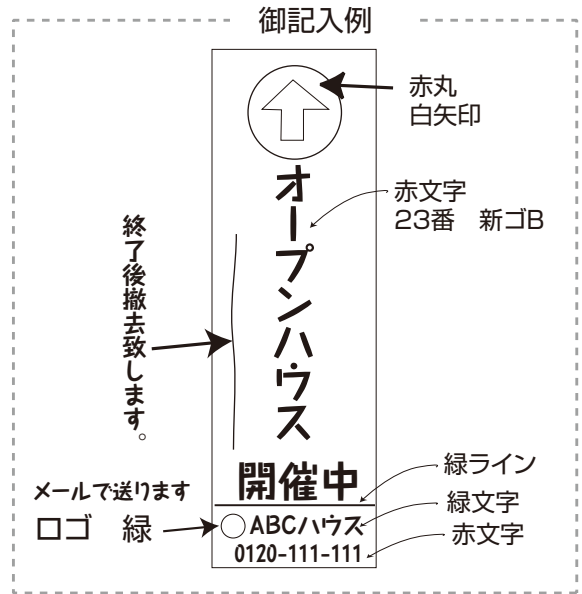


| | | | | | |
|--------|---------|---|-------|-----|-------------------|
| ご注文日 | 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 初めてのご注文 <input type="checkbox"/> リピートのお客様 | ご希望納期 | 月 日 | 通常便のみ(原稿決定後6日後出荷) |
| フリガナ | フリガナ | | | | |
| 御社名 | ご担当名 | | | | |
| 御住所 | 〒 - | | | | |
| 電話番号 | ファックス番号 | | | | |
| e-mail | | | | | |

| | | | | | |
|-------------|---|-------|--|--------|----|
| 原稿作成 プラン | <input type="checkbox"/> 手書き原稿を支給 原稿作成費=4000円(税別) | 数量 | 直進 | _____本 | 合計 |
| | <input type="checkbox"/> デザインサンプルから選ぶ(無料) | | 右折 | _____本 | |
| | S- | | 左折 | _____本 | |
| サイズ | W380×1800mm(全長) 表示面は380×1420mm | 矢印シール | 方向なし | _____本 | 本 |
| 材料 | 不織布+木枠 | 針金 | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 1本付(長さ1400mm)【+20円】 | | |

記入例をご参考に、内容、書体や色についてお描き下さい。



合計 色 (3色まで)

※使用するお色の数で価格が変わります

| | | | |
|--------|-----------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|
| お支払い方法 | <input type="checkbox"/> 代引(商品引換) | <input type="checkbox"/> お振込(前) | <input type="checkbox"/> クレジットカード決済 |
|--------|-----------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|

この用紙をお受け取りしましたら、まずお値段をお知らせします。
金額をご了承頂いてからレイアウトにかかります。

株式会社 ハクロマーク製作所 ☎670-0805 兵庫県姫路市西中島284-8
Tel. (079)281-8898 Fax. (079)281-7062

※番号はおかけ間違いのないようご確認ください。

ハクロマークよ

送信料無料 FAX 0120-896-094