

●補償コンサルタント登録票-アクリルサイン 注文書

印

※記入必須

| | |
|------------|--|
| 貴社名 | |
| 〒 000-0000 | |
| 所在地 | |
| ご担当者様 | Tel Fax |
| メールアドレス @ | |
| 印刷下地 | ___和紙1 ___和紙2 ___和紙3 ___木目1 ___木目2 ___大理石1 ___大理石2 ___水面1 ___水面2 ___白 ご希望の下地に <input checked="" type="checkbox"/> チェック ___グレー ___黒 ___淡い黄色 ___淡い緑 ___ベージュ |
| 化粧ビス | ___シルバー ___ゴールド ___ツヤ消しシルバー ___銅ブロンズ <small>ご希望の色に <input checked="" type="checkbox"/>チェック</small> |
| 価格 | 製作費-23,000円-税別 送料-1,500円-税別 代引き手数料-0円 |
| お届け方法 | 宅急便コレクト送り (代引き) 吊下げ用紐・金具付属します。 |

●必要事項をご記入ください。(省略せずにご記入下さい。/書体は角ゴシックが一般的です。)

※書体は自由にお選び頂けますが、着手後の書体変更はお断りしています。「書体サンプル」をご覧の上、ご希望の書体を指定してください。

希望書体

角ゴシック

丸ゴシック

フォーク

※他の書体を希望の場合
楷書・草書等ご指定下さい

角ゴシック

丸ゴシック

フォーク

明朝体

楷書です

行書です

隷書です

補償コンサルタント登録票

| | |
|--------|-----------------|
| 登録番号 | 国土交通大臣登録(補)第 号 |
| 登録年月日 | 令和 年 月 日 |
| 商号又は名称 | |
| 代表者の氏名 | |
| 登録部門 | |

※小さくて書きづらい場合、別紙ご記入でもお受けします。(上部注文書は本紙をご利用ください。)

Signshop-suzuki

新座市石神1-8-16 102
FAX:042-420-4151

- こちらでレイアウトした校正図を、FAXでお送りします。
- 校正図の誤字、脱字等をご確認頂いた後に製作します。
- 製作納期は校正完了日から、1週間程度必要とします。
- 発送日が確定しましたらFAX or E-mailでご連絡します。