

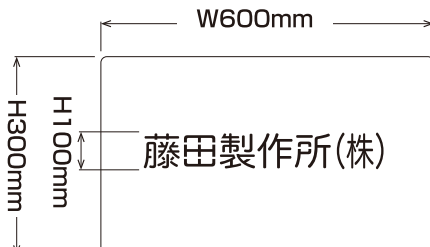
吹付けプレートご注文書

ファックス
送信先株式会社 フジタエ芸
FAX.093-582-4321

1 ご注文者様の情報をご記入ください

お名前		
会社名		
ご住所	〒□□□-□□□□	
連絡先	TEL ()	携帯 ()
	FAX ()	
E-Mail	@	校正の確認方法 <input type="checkbox"/> ファックス <input type="checkbox"/> メール

2 ご注文に関する情報をご記入ください

ベースサイズ	W (横) () mm × H (縦) () mm
文字について	文字 H () mm <input type="checkbox"/> 縦組み <input type="checkbox"/> 横組み
▼レイアウトのイメージをご記入ください	<p>記入例)</p>  <p>ご注文枚数</p> <p style="text-align: right;">枚</p>

書 体	<input type="checkbox"/> 丸ゴシック体 藤田製作所(株)(有)
	<input type="checkbox"/> ゴシック体 藤田製作所(株)(有)
	<input type="checkbox"/> 明 朝 体 藤田製作所(株)(有)
	<input type="checkbox"/> ロゴデータ支給 (アウトライン済み・ワタリ有) <small>※アドビイラストレーターのアウトライン化データに限り (Excell、Word 等不可)</small>
	<input type="checkbox"/> ロゴデータ支給 (アウトライン済み・ワタリ無) <small>※アドビイラストレーターのアウトライン化データに限り (Excell、Word 等不可) ※弊社にてワタリをお付けします</small>
	<input type="checkbox"/> オーダー (<input type="checkbox"/> 見本書体有り <input type="checkbox"/> 相談の上データ製作) <small>※見本書体がある場合は注文書と 一緒にお送りください。</small>
納 品	<input type="checkbox"/> 引き取り ご希望日 (/) <input type="checkbox"/> 郵送 (別途送料)

お客様より校了のお返事をいただき、お振込を確認しましたら製作に入らせていただきます。