

■ご注文者様情報

下記の情報を記入し(※は必須)、上記FAX番号までお送りください。折り返し担当よりご連絡させていただきます。

フリガナ	フリガナ
お名前 ※	会社名
住所 ※ 〒 -	
お届け先住所 〒 - <small>(届け先が異なる方のみ)</small>	宛名 TEL
TEL ※	FAX
E-mail ※	(※カラーでの原稿確認に必要です。)

■ご注文内容 ※【のぼり】と書かれた欄はのぼりをご注文の方のみご記入ください。

種類 ※	<input type="checkbox"/> 横断幕 <input type="checkbox"/> 垂れ幕 <input type="checkbox"/> タペストリー <input type="checkbox"/> フラッグ <input type="checkbox"/> 建築幕 <input type="checkbox"/> のぼり	色数【のぼり】	<input type="checkbox"/> フルカラー <input type="checkbox"/> 1色 <input type="checkbox"/> 2色 <input type="checkbox"/> 3色
材質 ※	<input type="checkbox"/> ターポリン <input type="checkbox"/> メッシュターポリン	<input type="checkbox"/> 布地	<input type="checkbox"/> ポンジ(※のぼりのみ選択可能)
サイズ【幕】 ※	横 cm × 縦 cm = 枚	サイズ【のぼり】	<input type="checkbox"/> 450×1500mm <input type="checkbox"/> 450×1800mm × 枚 <input type="checkbox"/> 600×1800mm
仕様【幕】 ※	<input type="checkbox"/> ハトメ <input type="checkbox"/> 袋加工 <input type="checkbox"/> その他()	パイプ【幕】 ※	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
仕様【のぼり】	<input type="checkbox"/> 左チチ加工 <input type="checkbox"/> 右チチ加工 <input type="checkbox"/> 袋加工 <input type="checkbox"/> 四方ヒートカット <input type="checkbox"/> 三巻縫製(長期仕様) <small>(※通常は、左チチ加工+四方ヒートカットです。)</small>	ポール【のぼり】	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
支給データ ※	<input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> Adobe Illustrator <input type="checkbox"/> JPG画像 <input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 無		
希望納期	月	日頃	(※通常製作期間は、最終イメージが決定した日から、約1週間です。)

■ご要望内容 ※幕(のぼり)の色や文字・書体などをご記入ください。