

De-sign®シリーズ

オーダーシート(メタル/ロートアイアン)

株式会社 **タカショー** 宛

ご依頼日
年 月 日

ご用件をチェックしてください。

☐ 注文 ☐ 見積 ☐ レイアウト

お客様コード

ご担当

お客様名

TEL

FAX

() -

() -

納品先	<input type="checkbox"/> お客様入れ	住 所	
	<input type="checkbox"/> 直 送	社 名	
		TEL	

必ず下記項目にチェック ☒ およびご記入ください

1. 発光・タイプ

メタル	ロートアイアン
発光 <input type="checkbox"/> 発光(12V) <input type="checkbox"/> 発光(100V) <input type="checkbox"/> ベーシック(発光しません)	発光 <input type="checkbox"/> 発光(12V) <input type="checkbox"/> 発光(100V) <input type="checkbox"/> ベーシック(発光しません)
タイプ <input type="checkbox"/> インターホンカバータイプ1 <input type="checkbox"/> インターホンカバータイプ2 <input type="checkbox"/> 200×200 <input type="checkbox"/> 100×200	タイプ <input type="checkbox"/> プレート マットブラック <input type="checkbox"/> プレート アイアントーン <input type="checkbox"/> アート タイプ1 <input type="checkbox"/> アート タイプ2 <input type="checkbox"/> アート タイプ3
素材 <input type="checkbox"/> ステンレス ヘアライン <input type="checkbox"/> ステンレス 鏡面 <input type="checkbox"/> 銅板	

インターホンカバータイプのみ ←

■インターホンのメーカー名、型番をご記入ください

メーカー名:

インターホン開き口

型 番:

☐ 右側 ☐ 左側

商品名・コード・品番 PROEX2026 P.158～P.159を参照してください

商品名

コード

品番

--	--	--	--	--	--	--	--

—

2. LED発光色

メタル	ロートアイアン
<input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 電球色 <input type="checkbox"/> 黄 <input type="checkbox"/> オレンジ <input type="checkbox"/> 赤 <input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> エメラルド <input type="checkbox"/> 青	<input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 電球色

3. デザインパターン

(例) F-O1

4. 書体

左ページの書体見本よりお選びください

※和文非対応書体あり

(例) 楷書

☐ 和文 ☐ 欧文 ☐ 数字

※繋げ字は、頭文字のみ大文字(欧文)可能

☐ ロゴマーク ☐ その他

※ご希望されるオリジナルデータをご用意ください

作成する文字についての注意

※旧字体・新字体など、まちがいやすい文字がある場合は、わかりやすく明記してください。

※ローマ字表記で、伸ばす音がある場合は、スペルを正しく明記してください。

※繋げ字はすべて繋がった1文とします。「i」「j」の点は繋がっていませんので対応可能です。

文字原稿スペース

1. 受注日

月 日

2. 初校

月 日

3. 回目校正

月 日

4. 納品予定日

月 日