

De-sign®シリーズ

オーダーシート(アートサイン/モダンサイン/ラミネートガラスサイン/シンプルサイン)

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	☐ お客様入れ	住 所			
	☐ 直 送	社 名		TEL	

●必ず下記項目をご記入ください。

■商品名

※書体見本よりお選びください

■書 体

■書体の色

■品 番/コード

■文字種類 ※該当するものを○でお選びください

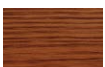
ひらがな/漢字/ローマ字/カタカナ/ロゴマーク/その他

■カラーバリエーション

アートサイン

							
☐ チャコール グレー	☐ ブラウン エボニー	☐ ダーク パイン	☐ ナチュラル パイン	☐ スプリング オーク	☐ 京町家 かきちゃ	☐ マット ブラック	☐ ラスティ コッパ

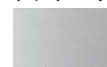
モダンサイン

				
☐ ブラック エボニー	☐ ブラウン エボニー	☐ ダーク パイン	☐ レッド ウッド	☐ ナチュラル パイン

ラミネートガラスサイン

		
☐ ブラウン エボニー	☐ ダーク パイン	☐ ナチュラル パイン

シンプルサイン


☐ ステンレス プレート

〈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