

FAX注文書/見積請求書

切文字シール工房宛

fax : 03-6745-9149 (e-fax)

住所:

氏名:

TEL:

FAX:

E-Mail:

このページを印刷し、必要事項をチェックの上、記入してFAXしてください。

(注文1)

切り文字シールの種類 切り文字POP用シート

字句:()

数量:()枚 横書 縦書

字体名: ゴシック角 ゴシック丸 明朝体 ポップ 毛筆 江戸文字

その他()

色: 黒 白 赤 黄色 緑 青

字体オプション ; 無し 有り (斜体 太字)

サイズ ; 文字の高さ()mm,

字句全体の長さ: 指定なし 指定()mm

その他要望事項

()

(その他要望事項)

(注文2)

切り文字シールの種類 切り文字POP用シート

字句:()

数量:()枚 横書 縦書

字体名: ゴシック角 ゴシック丸 明朝体 ポップ 毛筆 江戸文字

その他()

色: 黒 白 赤 黄色 緑 青

字体オプション ; 無し 有り (斜体 太字)

サイズ ; 文字の高さ()mm,

字句全体の長さ: 指定なし 指定()mm

その他要望事項

()

(その他要望事項)