

IELOGO [ステンレス スチール] レイアウト依頼書

|                                                         |                                                                                                                                                                                              |                                      |                          |                        |        |    |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------|------------------------|--------|----|
|                                                         |                                                                                                                                                                                              | 申込日                                  |                          | 年                      | 月      | 日  |
| お客様名                                                    | フリガナ                                                                                                                                                                                         | ご希望<br>返信形式                          | FAX番号                    |                        |        |    |
|                                                         |                                                                                                                                                                                              |                                      | メールアドレス                  |                        |        |    |
| 品番                                                      | 形状記号<br>SSL  —  文字カラー2色の場合 |                                      |                          | ←四角枠内にご希望商品の記号をご記入下さい。 |        |    |
| 表示する文字                                                  | [漢字]                                                                                                                                                                                         |                                      | [ローマ字]                   |                        |        |    |
| ▼ご希望内容を○で囲んで下さい。「変更あり」の場合は右欄にその内容を記入してください。             |                                                                                                                                                                                              |                                      |                          |                        |        |    |
| サイズ                                                     | カタログ通り ・ 変更あり                                                                                                                                                                                | [幅(W)]                               | mm                       |                        | [縦(H)] | mm |
| 書 体                                                     | カタログ通り ・ 変更あり                                                                                                                                                                                | [漢字書体]                               | [ローマ字書体]                 |                        |        |    |
| 文字色<br>(漢字)                                             | カタログ通り ・ 変更あり                                                                                                                                                                                | [塗装色]                                | ←P.179掲載の「Xタイプ」からお選び下さい。 |                        |        |    |
| 文字色<br>(ローマ字)                                           | カタログ通り ・ 変更あり                                                                                                                                                                                | [塗装色]                                | ←P.179掲載の「Xタイプ」からお選び下さい。 |                        |        |    |
| レイアウト                                                   | カタログ通り ・ 変更あり                                                                                                                                                                                | ←「変更あり」の場合は下記にバランスや配色、ワンポイントをご記入下さい。 |                          |                        |        |    |
| 特別なご要望がございましたらご記入下さい。(内容によってはご希望に沿えない場合もございますのでご了承下さい。) |                                                                                                                                                                                              |                                      |                          |                        |        |    |
| 販売工事店様名                                                 |                                                                                                                                                                                              |                                      | 代理店様名                    |                        |        |    |
| ご担当者様名                                                  |                                                                                                                                                                                              |                                      | ご担当者様名                   |                        |        |    |
| TEL                                                     |                                                                                                                                                                                              |                                      | TEL                      |                        |        |    |
| FAX                                                     |                                                                                                                                                                                              |                                      | FAX                      |                        |        |    |