

# IELOGO [インゴット グラン] レイアウト申込書

|                                                         |                                                                                                                                                                                                                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |   |   |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---|---|
|                                                         |                                                                                                                                                                                                                                   | 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                                                      | <b>Lタイプ</b><br> <div> <input type="checkbox"/> 照明あり<br/>IGG-◇◇-L         </div> <div> <input type="checkbox"/> 照明無し<br/>IGGN-◇◇-L         </div> |     | <b>Rタイプ</b><br> <div> <input type="checkbox"/> 照明あり<br/>IGG-◇◇-R         </div> <div> <input type="checkbox"/> 照明無し<br/>IGGN-◇◇-R         </div> | ←ご希望商品にチェックを入れてください<br>◇◇: 本体色記号              |   |   |
|                                                         |                                                                                                                                                                                                                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |   |   |
| 表示する文字                                                  | [和文]                                                                                                                                                                                                                              |     | [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。             |                                                                                                                                                                                                                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |   |   |
| 書体                                                      | カタログ通り ・ 変更あり                                                                                                                                                                                                                     |     | [和文書体]                                                                                                                                                                                                                            | [ローマ字書体]                                      |   |   |
| 文字色                                                     | カタログ通り ・ 変更あり                                                                                                                                                                                                                     |     | [塗装色]                                                                                                                                                                                                                             | ←カタログ掲載の文字部・デザイン部カラーサンプル表(Xタイプ)から番号を記入下さい 例:③ |   |   |
| 本体色                                                     | カタログ通り ・ 変更あり                                                                                                                                                                                                                     |     | [塗装色]                                                                                                                                                                                                                             | ←カタログ 塗装バリエーション掲載の記号を記入<br>例:黒皮鉄 赤錆B なら K2    |   |   |
| 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                                                                                                                                                                                                                               |                                               |   |   |