

IELOGO [カフェサイン] 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 返信形式	FAX番号		
				メールアドレス		
品番	ベースのカラー記号 W:ホワイト B:ブラック 印字面 R: 右 L: 左		←ご希望の番号を記入下さい。			
CFS						
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。						
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 (漢字)	カタログ通り ・ 変更あり	[塗装色]	←巻末掲載の「Xタイプ」からお選び下さい。			
文字色 (ローマ字)	カタログ通り ・ 変更あり	[塗装色]	←巻末掲載の「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			