IELOGO [モノグラス] 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	FAX番号 メールアドレ	z		
品番	MNG 1: 正方形W150 2: 正方形W200				←四角枠内にご希 記号をご記入下		
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 (漢字)	カタログ通り ・ 変更あり	[塗装色]			←P.179掲載の「Xタイプ	プ」からお選び下さ	۲۱۰°
文字色(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	プ」からお選び下さ	۲۱۰°
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	こバランスや配	色、ワンポイントをご	記入下さい。	
販売工事店村	兼名		代理店様名				
 ご担当者様名	3		ご担当者様名	≟			
TEL			TEL				
FAX			FAX				