

# IELOGO [点字サイン] 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                                          | アクリルインクジェットタイプ |                                     | ステンレスタイプ                                    |                      | 四角枠内に<br>ご希望商品の<br>記号をご記入<br>下さい。 |                      |
|                                             | 形状記号           | ベースのカラー記号                           | 形状記号                                        | ベースのカラー記号            |                                   |                      |
|                                             | TEA            | <input type="text"/>                | —                                           | <input type="text"/> | TES                               | <input type="text"/> |
| 表示する<br>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)]                              | [縦(H)]                                      | [厚(t)]               | mm                                |                      |
| 書 体                                         | カタログ通り ・ 変更あり  | [漢字書体]                              | [ローマ字<br>書体]                                |                      |                                   |                      |
| 文字色                                         | カタログ通り ・ 変更あり  | [塗装色]                               | ←アクリルタイプは「Yタイプ」ステンレスタイプ<br>は「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、ワンポイントを記入下さい。 |                                             |                      |                                   |                      |
| レイアウトを変更される場合はこちらへ文字のバランスや配色、ワンポイントをご記入下さい。 |                |                                     |                                             |                      |                                   |                      |
| 販売工事店様名                                     |                |                                     | 代理店様名                                       |                      |                                   |                      |
| ご担当者様名                                      |                |                                     | ご担当者様名                                      |                      |                                   |                      |
| TEL                                         |                |                                     | TEL                                         |                      |                                   |                      |
| FAX                                         |                |                                     | FAX                                         |                      |                                   |                      |