

サインレイアウト依頼書

ヴィコDB 門柱スタンド専用サイン ライトボックス

【Step1】「本体色」を選択し○印を付けて下さい。

※必須項目

形状 (※)	レイアウト (※)	本体色
<input checked="" type="radio"/> 391×72	<input type="radio"/> A	<input checked="" type="radio"/> ブラック
	<input type="radio"/> F1	
	<input type="radio"/> F2	

◇レイアウト例

	DIN オルタネイト ボールド DIN Alternate Bold	シュリー デバナガリ714 レギュラー Shree Devanagari 714 Regular
レイアウトA	HIRAMATSU	HIRAMATSU
レイアウトF1	HIRAMATSU	HIRAMATSU
レイアウトF2	HIRAMATSU	HIRAMATSU
最大 12文字まで	ABCDEFGHI12345	ABCDEFGHI12345

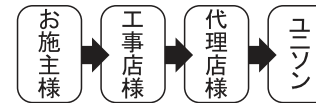
【Step2】表示する文字を大きくご記入下さい。

・英数字12文字までとなります(文字の追加はできかねます。ご了承下さい)。

お客様名 (※)
(英数字書体／大文字／小文字)

【ご依頼方法と確認事項】

- ・ 選択項目、お名前をご記入後、FAXにてレイアウト依頼を行って下さい。
- ・ レイアウトの修正は、3案目より別途費用が必要となります。



【Step3】「書体」を選択し○印を付けて下さい。

書体 (※)	
英数字書体	
<input type="radio"/>	<p>ABCDEF GHIJKL MNOPQRST UVWXYZ</p> <p>1234567890</p> <p>DIN オルタネイトB</p>
<input type="radio"/>	<p>ABCDEF GHIJKL MNOPQRST UVWXYZ</p> <p>1234567890</p> <p>シュリー デバナガリ 714 R</p>

【Step4】販売工事店様名、代理店様名をご記入または押印下さい。

【販売工事店様名】	【代理店様名】
【TEL】	【TEL】
【FAX】	【FAX】
【ご担当者様名】	【ご担当者様名】

<p>株式会社ユニソン 東日本サービス営業部 (豊田)</p> <p>TEL:0565-57-0030 FAX:0565-57-3307</p>	印	<p>株式会社ユニソン 西日本サービス営業部 (京都)</p> <p>TEL:0774-64-7300 FAX:0774-64-7670</p>	印
--	---	--	---