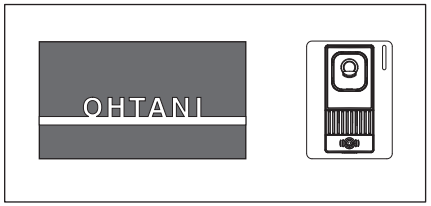
サインレイアウト依頼書

コルディアラック専用オプション ステンレスサイン

【Step1】「形状、レイアウト、本体色、文字色」を選択し○印を付けて下さい。 ※必須項目

形状（※）		レイアウト（※）		ベースプレート色（LSステンレスサインのみ）	
○	コルディアラック ILS ステンレスサイン	●	A	○	タモ
○	コルディアラック LS ステンレスサイン			○	ウォールナット
				○	パイン
				○	レザーレッド
				○	マットベージュ

◇レイアウトパターンは、 レイアウトAのみとなります。



コルディアラック ILS
ステンレスサイン
レイアウトA

コルディアラック LS
ステンレスサイン
レイアウトA

【Step2】表示する文字を大きくご記入下さい。
・漢字は3文字まで英数字は12文字までとなります（文字追加は別途費用が必要です）。

お客様名（※）
（漢字書体）
（英数字書体／大文字のみ）

【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。

お施主様 → 工事店様 → 代理店様 → ユニソン

【Step3】「書体」を選択し○印を付けて下さい。

書体（※）		
漢字書体		
○	佐藤 鈴木 高橋 吉田 渡辺	UN京円（きょうまるどか）
英数字書体		
○	ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ 1234567890	UN丸（まる）ゴシック
○	ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ 1234567890	UNアバンギャルドゴシック
○	ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ 1234567890	UNサーペンタイン
○	ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ 1234567890	UNヘルベチカ
○	ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ 1234567890	UNフーツラ

【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】

株式会社ユニソン
東日本サービス営業部（豊田）
TEL:0565-57-0030
FAX:0565-57-3307
印

株式会社ユニソン
西日本サービス営業部（京都）
TEL:0774-64-7300
FAX:0774-64-7670
印