

オリジナルのれんお申し込みシート

平成 年 月 日

	様
ご住所	TEL
	FAX

(A)

(B)

2巾、上棒袋

3巾、上共チチ

5巾、上棒袋

(例)



素 材	(1)厚手綿 (天竺) (2)シャンタン (3)その他素材	
サイズ	(A)	(B)
	(1)	1 7 0 0 × 3 0 0 mm
	(2)	1 8 0 0 × 6 0 0 mm
	(3)	8 5 0 × 1 3 0 0 mm
	(3)その他	× mm
枚 数		枚
色 数	色 <input type="checkbox"/>	DIC
	<input type="checkbox"/>	DIC
書 体	指定書体	有 ・ 無
仕立て	共チチ仕立て・棒袋仕立て	

価格@	数：	枚
合 計		
送 料		
消 費 税		
総 合 計		
納品日： 年 月 日		

備考