

このフォームをプリントアウトされるか項目を参考にして必要事項をご記入の上 FAX 送信してください。

FAX 095-800-2055(※ご不明な点がございましたらメールにてお問い合わせください。) info@artikei.jp

※は必須項目です

※会社名・店名		※ご担当者名	
※ご住所		配達先	
※TEL		TEL(配達先)	
※FAX		※E-mail	
支払い方法: 商品代引き 銀行振込み (代引き手数料、振込手数料はお客様負担です)			

※下の該当する項目のチェックボックスにチェックを入れて必要事項をご記入ください。

文字・デザイン等 お書きください	製品名 <input type="checkbox"/> 長丸 <input type="checkbox"/> 小丸 <input type="checkbox"/> 長半丸 <input type="checkbox"/> 小半丸 <input type="checkbox"/> あんどん
	提灯の色指定 <input type="checkbox"/> 白(半透明) <input type="checkbox"/> 赤(塗装) <input type="checkbox"/> 赤(マーキングフィルム)
	書体番号 ① <input type="checkbox"/> 楷書体・② <input type="checkbox"/> 行書体・③ <input type="checkbox"/> 勘亭流 ④ <input type="checkbox"/> 隷書体・⑤ <input type="checkbox"/> 籠文字・⑥ <input type="checkbox"/> 髭文字
	その他
	補足事項