

■お客様情報

お客様名 (会社名・ご担当者様)			
ご住所	〒 -		
お電話番号	- -	FAX番号	- -
メールアドレス			

■製作内容 ☒ チェックをお入れください

製作サイズ	幅 _____ mm × 長さ _____ mm _____ 枚	幅 _____ mm × 長さ _____ mm _____ 枚
	幅 _____ mm × 長さ _____ mm _____ 枚	幅 _____ mm × 長さ _____ mm _____ 枚
	幅 _____ mm × 長さ _____ mm _____ 枚	※最大製作寸法は、幅1200mm×長さ12000mm、もしくは、幅1800mm×長さ3000mmとなります。
変形加工の有無	☐ 角R(角丸)加工を希望する ☐ 丸形を希望する ☐ オリジナル変形を希望する ※複雑な形状の場合、加工を行えない場合がございます。	
ベースマットカラー	☐ ブラックカラーマットを使用する ☐ ホワイトカラーマットを使用する	
デザイン製作	☐ デザインを依頼する ☐ データ入稿を行う(Adobeイラストレーター形式でご入稿ください)	

■手書き原稿欄 ※デザイン制作を依頼されるお客様はご記入ください。

■備考

送信先FAX番号

03-6304-1365

株式会社 サインモール

〒170-0005 東京都豊島区南大塚1-49-4 プレムプレーナ2階
TEL: 03-6304-1350 FAX: 03-6304-1365
URL: <https://www.signmall.jp/> E-mail: info@signmall.jp