FAX 072-834-0091　送信方向　しごとぎや たまゆら

オリジナルのぼり　オーダーシート

太枠内をご記入下さい。 1 ~ 7 の項目 必要事項に ☑印をご記入下さい。

ご注文日	年　月　日

貴社名　　得意先CD

ご注文担当者名

住所

TEL

のぼり種類 1

☐ インクジェットフルカラーのぼり　☐ インクジェットミニのぼり　☐ 特色顔料染めのぼり　☐ その他(　　)

デザイン選択 2

☐ かんたんチョイス　たまゆらが持ってる字体の中からデザインを作成する場合。　☐ こだわりデザイン　イラストや作図が伴いデザイン確認が数回に渡って必要になる場合。　☐ データ有り

トレースの有無 3

☐ あり　☐ なし

加工場所 4

☐ W:600×H:1800(mm)　☐ W:450×H:1800(mm)　☐ ミニのぼり W:110×H:330(mm)　☐ (W　×　H　mm)

ご注文枚数 5

(　　)枚　ミニのぼりのみ、10枚単位でのご注文になります。

レイアウトイメージ 6　簡単でかまいませんので仕上がりイメージを書いて下さい。

チチテープの向き 7

☐ 左側チチ留め　

☐ 右側チチ留め　

文字色やフォントなどお決まりでしたら下記に記入下さい。
※87ページ[選べる字体集]を参照して下さい。

記入例　□文字　たまゆらSTAFF
選べる字体番号(8) 文字色(あか)

☐ 文字
選べる字体番号(　　)　文字色(　　)

☐ 文字
選べる字体番号(　　)　文字色(　　)

☐ 文字
選べる字体番号(　　)　文字色(　　)

☐ 文字
選べる字体番号(　　)　文字色(　　)

デザインに使用する写真などの素材はこちらにございませんのでお客様でご用意下さい。データはメールにて受け付けます。

MAIL：sales@tamayura.co.jp

※必ずお客様名と[オリジナルのぼり]に使用分と明記下さい。

社内使用欄

☐ 新規　☐ リピート　以前にロゴなどをトレースしている、今回そのデータを利用し新たなデザインを作成する。

担当者名　☐ 営業部　☐ 店舗部(店舗名・担当名・TELを記入して下さい)

店舗/部署名　　TEL

名前　　(店舗は電話番号必須)