

名入れ提灯見積り専用用紙

FAX:054-643-4319

フク内にデザインをかいてください。

裏面 (色) 左面 (色) 正面 (色) 右面 (色)

--	--	--	--

■ご希望の書体 (どちらかを○で囲んでください) ■マーク・家紋など (どちらかを○で囲んでください)

勘亭流・おまかせ

あり・なし

品番 _____

品名 _____

個数 _____ 個

色数 _____ 色

※提灯が和紙の場合の防水加工です。有料オプションになります。

油引 不要 必要

※「あり」の場合現物が鮮明な写真、もしくはデータを弊社まで送ってください。

見本 あり なし

備考 (ご希望の納期など)

お名前 (ご担当者氏名) _____

会社名 _____

TEL _____

FAX _____

ご住所 〒 _____