FAX送信先

## 048-287-8309 LED-SIGNART.COM

FAXお見積り依頼用紙						
お名前						
電話		Eメールアドレス				
FAX		お客様は〇で囲んでください	個人様	法人様		
法人名(法人の場合のみ記入)						
ご住所	〒					

ご使用目的								
表示板サイズ	縦	mm	横	mm	ご希望	望個数		個
入稿データ 有 無		ai, eps, cdr, dxf, pdf, jpg, gif, bmp			_			
点灯色の色、ご希望の色にOをつけてください			青、赤、白、緑、黄色、ピンク、RGB					
納品方法	運送	会社		ご来社お	ら引き取り	ご希望納期	月	日

## 図面

ご希望フォント名:	