

LEDサイン ルミナ専用見積依頼書

ご依頼日	年 月 日	フリガナ	
		物件名	
フリガナ		フリガナ	
販売店様		ご担当者様	
TEL		FAX	
E-mail			

1. 商品	ご希望の品番に ✓ <input type="checkbox"/> KWZ-11 正面発光タイプ <input type="checkbox"/> KWZ-12 背面発光タイプ <input type="checkbox"/> KWZ-13 側面発光タイプ <input type="checkbox"/> KWZ-14 正面 & 背面発光タイプ <input type="checkbox"/> KWZ-15 正面 & 裏板側面発光タイプ			
2. 発光色	ご希望の発光色に ✓ <input type="checkbox"/> クリアホワイト(白色) <input type="checkbox"/> ウォームイエロー(電球色) <input type="checkbox"/> 赤 <input type="checkbox"/> オレンジ <input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 青			
3. 塗装色	カタログの色見本、または日本塗料工業会発行の色見本帳の番号でご指示頂けます。			
希望サイズ	最小 30mm 横(W) : × 縦(H) : × 厚さ(T) : (mm)		厚みは発光タイプにより制限がございます。詳細はカタログをご参照ください。	

お客様が製作されたデータをお持ち込みされる場合は、「支給データ有り」に ✓ を入れ、下記メールアドレスにデータを送付してください。

支給データ有り 支給データ送付先 ▶ info@fukucyo.co.jp

※イラストレーター ver.5.0 ~ 10.0 及び CS ~ CS5.5 の .ai 形式で完全にアウトライン化されたデータをご用意ください。
画像を使用したデザインの場合、高解像度のデータをご支給ください。

欧文は大文字・小文字、和文は楷書ではっきりとご記入ください。

お見積り金額

※お見積りには設計等が必要なため、2 ~ 3 日を要する場合がございます。
※レイアウトはご注文を前提としており、合計 3 案まで無料です。4 案目以降は有料となります。

(税抜)

代理店様		ご担当者様	
TEL		FAX	

LEDサイン ルミナ専用見積依頼書 記入例

この依頼書は「見積り依頼書」となります。レイアウトにつきましては、お見積り金額ご了承後のご案内となります。金額は内容によって異なります。必ず「見積り依頼書」をご使用の上、お見積りをお取りください。

販売店様情報

物件名、販売店様、ご担当者様、ご連絡先、メールアドレス等をご記入ください。

商品内容

商品、発光色、塗装色、希望サイズをご記入ください。

データのお持ち込みについて


データ形式についての詳細はカタログの「デザインのお持ち込みについて」をご参照ください。

略図、備考等

表示する内容を分かりやすくご記入ください。欧文は大文字・小文字、和文は楷書ではっきりとご記入ください。

代理店様情報

代理店様、ご担当者様、ご連絡先等をご記入ください。

館銘板・商業サイン LEDサイン ルミナ 見積り依頼書	
ご依頼日	00年00月00日
フリガナ	フクチョウシカイイン
物件名	福彫歯科医院様 新築工事
フリガナ	フクチョウケンセツ
フリガナ	フクチョウタロウ
販売店様	フクチョウ建設
ご担当者様	福彫 太郎
TEL	012-345-6789
FAX	012-345-6789
E-mail	fukucyo@fukucyo.co.jp
1. 商品	<input checked="" type="checkbox"/> KWZ-11 正面発光タイプ <input type="checkbox"/> KWZ-12 背面発光タイプ <input type="checkbox"/> KWZ-13 側面発光タイプ <input type="checkbox"/> KWZ-14 正面・背面発光タイプ <input type="checkbox"/> KWZ-15 正面・側面・背面発光タイプ
2. 発光色	<input type="checkbox"/> クリアホワイト(白色) <input checked="" type="checkbox"/> ウォームイエロー(電球色) <input type="checkbox"/> 赤 <input type="checkbox"/> オレンジ <input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 青
3. 塗装色	グリーン <small>カタログの色見本、または日本塗料工業会発行の色見本様の番号をご指示頂けます。</small>
希望サイズ	横(W): 700 (mm) × 縦(H): × 厚さ(T): 15 (mm) <small>最小30mm 厚みは発光タイプにより制限がございます。詳細はカタログをご参照ください。</small>
<input type="checkbox"/> 支給データ有り 支給データ送付先 ▶ info@fukucyo.co.jp <small>※イラストレーター ver.5.0 ~ 10.0 及び CS ~ CS5.5 の .ai 形式で完全にアクトライズされたデータをご用意ください。画像を使用したデザインの場合、高解像度のデータをご送付ください。</small>	
欧文は大文字・小文字、和文は楷書ではっきりとご記入ください。	
	
お見積り金額 _____ (税抜)	
代理店様	福彫商事株式会社
ご担当者様	彫田
TEL	000-000-0000
FAX	000-000-0000
株式会社 福彫 〒816-0814 福岡県春日市春日6丁目61番地 TEL 092-596-8288 FAX 092-596-8282 E-mail: info@fukucyo.co.jp	