



ご依頼日(FAX送信日) **アスクルオフィスづくりサービス**
社名サイン製作専用依頼書

■本書は見積依頼書です。注文書ではありません。
 ●ご依頼の前に「アスクルご利用規約」の
 「アスクルオフィスづくりサービスのご利用上のご注意」
 をお読みください。

送信枚数
 ※送信いただく書類が
 2枚以上の時にご記入ください。 枚目 / 枚中

(必須) **ご登録電話番号** ※左詰めで市外局番よりハイフン(-)を含めてご記入ください。

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(必須) **貴社名**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

400

お見積書受信FAX番号 ※左詰めで市外局番よりハイフン(-)を含めてご記入ください。

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(必須) **ご依頼担当者名**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

いずれか必須

ご提案受信用メールアドレス ※PDFの添付ファイルが開覧できるアドレスをご指定ください。
 ※ハイフン“-”とアンダーバー“_”の違いを明確にお書きください。

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(必須) **お問い合わせ番号** ※カタログ裏面ラベルに記載の8桁の番号です。

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(必須) **お届け先ご住所** ※ご登録住所に施工をご希望される場合は、“ご登録住所を希望”にチェックをご記入ください。

ご登録住所を希望

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(必須) **お届け希望日**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※ご記入いただいた「ご依頼担当者名」「ご提案受信用メールアドレス」「お届け先ご住所」は、本サービスのご利用に関するご案内以外の目的には使用いたしません。本サービスのご利用に関するご連絡の終了後、すみやかに廃棄いたします。
 ※お届けまでご注文後、約2週間かかります。

ご依頼にあたって以下の内容にもお答えください。併せて2枚目のシートにイメージ図をご記入ください。

①希望のサイン種別 非定形サインプレート _____ セット → ※定形サインプレートは「専用注文書」でご注文ください。

②表示する文字

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※文字数が多い場合は2枚目のシートにご記入ください。

③貼付け方法 両面テープ マグネット

④貼付け面の状態 平滑面 → 両面テープの貼り付きやすい面 粗面 → 両面テープが貼り付きづらい面

⑤プレートの素材 白色アクリル板 ステンレス板 黒色アクリル板

⑥プレートのサイズ たて _____ mm
よこ _____ mm

⑦文字フォント

指定フォント ※下欄参照 その他指定またはオリジナル
 → アウトライン化されたai形式データ 提供可能 提供不可

ゴシック体 細 ゴシック体 中 ゴシック体 太
 明朝体 細 明朝体 中 明朝体 太
 丸ゴシック 細 丸ゴシック 中 丸ゴシック 太
 楷書体 細 楷書体 中

⑧文字カラー

指定カラー DICまたはPANTONE指定
 白(白アクリルは不可) 赤
 黒(黒アクリルは不可) 青
 淡灰(ステンレスは不可) 緑
 その他指定またはオリジナル
 → アウトライン化されたai形式データ 提供可能 提供不可

⑨ロゴマーク なし あり → 単色 複数色(グラデーション含む)
 → アウトライン化されたai形式データ 提供可能 提供不可

備考欄

■指定フォント一覧■

ゴシック体 細	株式会社	ABCabc	123	アイウエオ	あいうえお
ゴシック体 中	株式会社	ABCabc	123	アイウエオ	あいうえお
ゴシック体 太	株式会社	ABCabc	123	アイウエオ	あいうえお
明朝体 細	株式会社	ABC abc	123	アイウエオ	あいうえお
明朝体 中	株式会社	ABC abc	123	アイウエオ	あいうえお
明朝体 太	株式会社	ABC abc	123	アイウエオ	あいうえお
丸ゴシック 細	株式会社	ABC abc	123	アイウエオ	あいうえお
丸ゴシック 中	株式会社	ABC abc	123	アイウエオ	あいうえお
丸ゴシック 太	株式会社	ABC abc	123	アイウエオ	あいうえお
楷書体 細	株式会社			※英数字無し	アイウエオ あいうえお
楷書体 中	株式会社			※英数字無し	アイウエオ あいうえお

ご注文
 見積内容の変更など
 すぐのうちにこちらに伝える
 統一FAX番号

FAX 0120-881-881

お問い合わせは アスクルオフィスづくり相談窓口
 TEL 0120-110-411

※FAXの送信時間についてはお読みください。
 09:00~18:00(土・日・祝日・年末年始・お盆等を除く)



ご依頼日(FAX送信日)

月 日 送信

アスクルオフィスづくりサービス

社名サイン製作 専用依頼書

■本書は見積依頼書です。注文書ではありません。

●ご依頼の前に「アスクルご利用規約」の「アスクルオフィスづくりサービスのご用上のご注意」をお読みください。

送信枚数

※送信いただく書類が2枚以上の時に記入ください。

枚目

枚中

(必須) 登録電話番号 ※左詰めで市外局番よりハイフン(-)を含めてご記入ください。

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(必須) 貴社名

--

400

--

サインイメージ記入シート

※スムーズなご提案のため、文字やロゴの配置と寸法のイメージをご記入ください。

ご注文
依頼内容の変更など
サインイメージに際する

統一FAX番号

FAX 0120-881-881

※FAXの送信間違いには対応できません。

お問い合わせは アスクルオフィスづくり相談窓口

TEL 0120-110-411

09:00~18:00(受付時間) ※受付時間: 平日・祝日・年末年始・お盆等を除く

