

【のぼり旗用】

お申込み者様	事務所名			お名前		
	住所	〒	—	都道 府県	区市 郡	
	電話番号	()				
	FAX	()				
	メールアドレス	@				
お届け先	住所	〒	—	都道 府県	区市 郡	
	お届け先名					
	電話番号	()				
	お支払方法	<input type="checkbox"/> 代引き <small>【手数料無料】</small>		<input type="checkbox"/> 振込み <small>【振込み手数料はお客様負担で お願い致します。】</small>		希望納期 <small>日付指定</small>

サイズ	<input type="checkbox"/> 600mm×1800mm <input type="checkbox"/> 450mm×1500mm	子向き	<input type="checkbox"/> 右 <input type="checkbox"/> 左
枚数	枚		


書体： ゴシック体 丸ゴシック

下地色：


文字色：

例

左向き



右向き



連絡方法	<input type="checkbox"/> メールで連絡 <input type="checkbox"/> FAXで連絡 <input type="checkbox"/> どちらでも
------	--