

みんなのテント「名入れ」原稿送信用紙 FAX 076-422-7457

天幕 3M / 2M用

お名前		団体名	
電話		FAX	

色 1色(白または黒) カラー

FAX番号は、当店で作成する確認用データをFAXで受信されたい場合のみ記入してください。通常はご注文時にご連絡いただいたEメールアドレスへPDFファイルでお送りします。

テント天幕・名入れ位置

希望の位置にチェック✓してください。

※⑬～⑯は2枠以上でご注文ください。

書体 希望の書体にチェック✓してください。

<input type="checkbox"/> A	明朝体	あいうえ月火 12
<input type="checkbox"/> B	ゴシック体	あいうえ月火 12
<input type="checkbox"/> C	丸ゴシック	あいうえ月火 12
<input type="checkbox"/> D	楷書体	あいうえ月火 12
<input type="checkbox"/> E	角ポップ	あいうえ月火 12

欧文書体

<input type="checkbox"/> F	Times	ABCDEabcd1234
<input type="checkbox"/> G	Arial	ABCabcde123
<input type="checkbox"/> H	Impact	ABCDEabcdef1234
<input type="checkbox"/> I	Impact Italic	<i>ABCDEabcdef1234</i>
<input type="checkbox"/> J	Cooper Std	ABCDabc1234

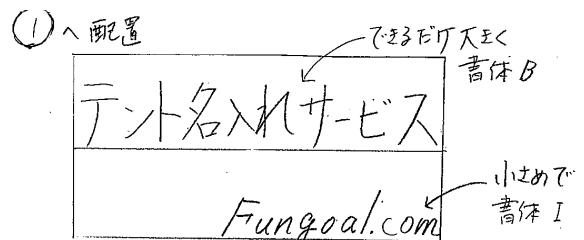
枠 希望の枠にチェック✓してください。 ※1枠100×15cm

1枠

左右2枠

上下2枠

記入例 (上下2枠を希望の場合)



原稿