

みんなのテント「名入れ」原稿送信用紙 FAX 076-422-7457

天幕 6M用

お名前		団体名	
電話		FAX	

色	<input type="checkbox"/> 1色(白または黒)	<input type="checkbox"/> 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

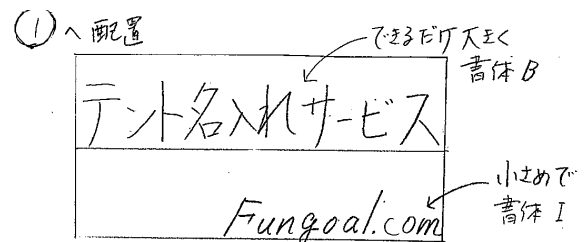
<input type="checkbox"/> F	Times	ABCDEabcd1234
<input type="checkbox"/> G	Arial	ABCabcde123
<input type="checkbox"/> H	Impact	ABCDEabcdef1234
<input type="checkbox"/> I	Impact Italic	<i>ABCDEabcdef1234</i>
<input type="checkbox"/> J	Cooper Std	ABCDabc1234

枠

希望の枠にチェック してください。 ※ 1 枠 100×15cm

<input type="checkbox"/> 1 枠	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 左右 2 枠	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 上下 2 枠	<input type="text"/>

記入例 (上下 2 枠を希望の場合)



原稿