

記入見本

下記入料をもちろなくご記入の上「シヨップ控え①」「シヨップ控え②」の2枚を返信用封筒に入れて返送ください。

- 【注意事項】**
- ・「お客様控え」は商品が届くまでお手元に保管ください。
 - ・完成品の納品までお申込書受領後約2週間いただいております。
 - ・お客様の個人情報は商品製作及び商品発送にのみ利用させていただきます。

- 商品内容に関するお問合せ 松島清光堂 TEL: 03(3291)6915 ミドリオンラインストア TEL: 03(5789)8056
- お支払いに関するお問合せ
- 営業時間: 平日 10:00 ~ 17:00 (休業日: 土日祝・年末年始・夏季休暇)

お申込み日 2015年 1月 3日

■ お申込み者様 ※お電話番号は日中ご連絡がつく番号をお願いいたします

フリガナ タカサキ スミエ	フリガナ トウキョウトシバクエビス	お電話番号
お名前 高崎 寿江	〒150-0013 ご住所 東京都渋谷区恵比寿1-10 マンション/建物名 (松島ビル2階)	自宅・携帯 (03) 1234-5678

■ 商品お届け先 ※お申込者様と同じ場合は記入不要

フリガナ	フリガナ	お電話番号
お名前	〒 -	自宅・携帯 () -

■ お申込み内容

※必ずどれか一つに○をご記入ください。

STEP1 ご希望の書体を1つ選び、○で囲んでください。

<input checked="" type="radio"/> れいしょたい 隷書体 (書体例) 亜伊宇あいうアイウ ABCabc123	<input type="radio"/> まるこしっく 丸ゴシック (書体例) 亜伊宇あいうアイウ ABCabc123	<input type="radio"/> ゐびたい 魏碑体 (書体例) 亜伊宇あいうアイウ ABCabc123
-----------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------

STEP2 ご希望のレイアウトを「1つだけ」ご記入ください。(別紙の「記入例」をご参照ください)

- 【注意事項】**
- ・住所の改行位置はお客様がご記入いただいた通りに製作させていただきます。
 - ・濁点、半濁点の記入例: 「ザ」は1マスにご記入ください。
 - ・電話番号作成不要の場合は下記の電話番号原稿欄に × をご記入ください。

ご希望の印面デザインにお間違いがないかご確認ください。

備考欄 ※旧字や分かりにくい文字などがある場合、こちらにご記入ください。
はしごだかです → 高崎寿恵

濁点、半濁点は1マスにご記入ください。

<input checked="" type="radio"/> 長方形 縦書きタイプ	<input type="radio"/> 正方形 縦書きタイプ
DP-J <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	DP-J 110
〒 -	〒150-0013
電話 氏名 住所	電話 氏名 住所
	高松 恵 比 谷
	崎島 比 寿 区
	寿 一
	恵 ル
	二 階
	十
	一 二 三 四 五 六 七 八

DP-J003の場合住所は18文字までです

DP-J016の場合住所は18文字までです

改行が印面にそのまま反映されます。

<input checked="" type="radio"/> 正方形 横書きタイプ	DP-J <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
住所	12
氏名	7
電話	13
住所	8
氏名	6
電話	13