

手書きデザインシート FAX : 086-287-5353

ご依頼日	年 月 日	E-mail	
御社名(店名)		電話番号	
ご担当者名		FAX番号	

■サイズ

幅 mm × 高 mm

■ハトメ数 ※必要のない場合は未記入で結構です。

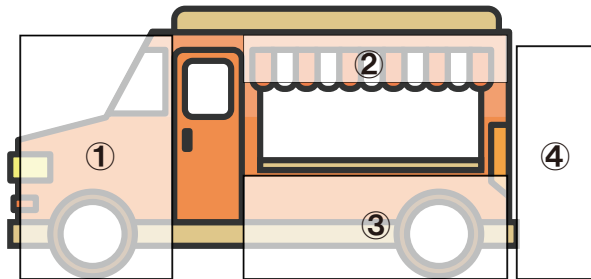
個

← ハトメ位置は左図に書き込んで下さい

■棒袋 ※必要のない場合は未記入で結構です。

幅 mm 

設置場所



■番号

※横型の幕は横用の用紙にご記入下さい。

業種

その他
ご要望