

デザインご相談シート ————— • FAX 072-255-1297

本用紙にご記入の上、上記FAXまでお送り下さい。

※本用紙にご記入後、スキャンした画像をメールでお送り頂いても結構です。

メールアドレス info@bisign.co.jp

※内容を確認後、当社よりご連絡させていただきます。(当社休業日・営業時間後の場合は、翌営業日のご連絡となります。)

フリガナ			
お名前			年 月 日
フリガナ			
貴社名			
TEL		FAX	
メールアドレス			

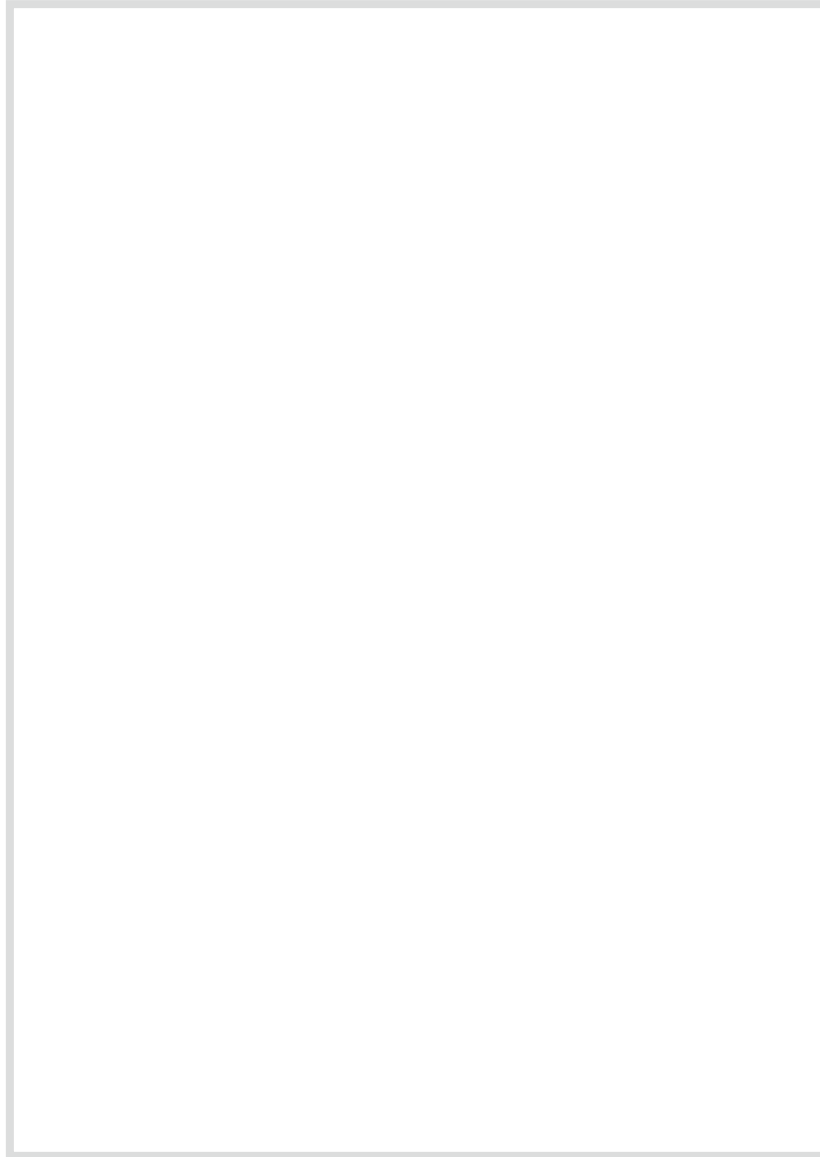
ポスターサイズ	<input type="checkbox"/> A4 (210×297mm)	<input type="checkbox"/> B4 (182×257mm)
	<input type="checkbox"/> A3 (297×420mm)	<input type="checkbox"/> B3 (257×364mm)
	<input type="checkbox"/> A2 (420×594mm)	<input type="checkbox"/> B2 (364×515mm)
	<input type="checkbox"/> A1 (594×841mm)	<input type="checkbox"/> B1 (515×728mm)
	<input type="checkbox"/> A0 (841×1189mm)	<input type="checkbox"/> B0 (728×1030mm)
	<input type="checkbox"/> その他 (_____ mm × _____ mm)	

用途	<input type="checkbox"/> 屋内用 <input type="checkbox"/> 屋外用
	<input type="checkbox"/> ポスター用(糊無し) <input type="checkbox"/> 面板貼付け用(糊付き)
	<input type="checkbox"/> LED・電飾用

簡単な手書きイメージ(ラフ)を、この用紙と一緒に送って下さい。

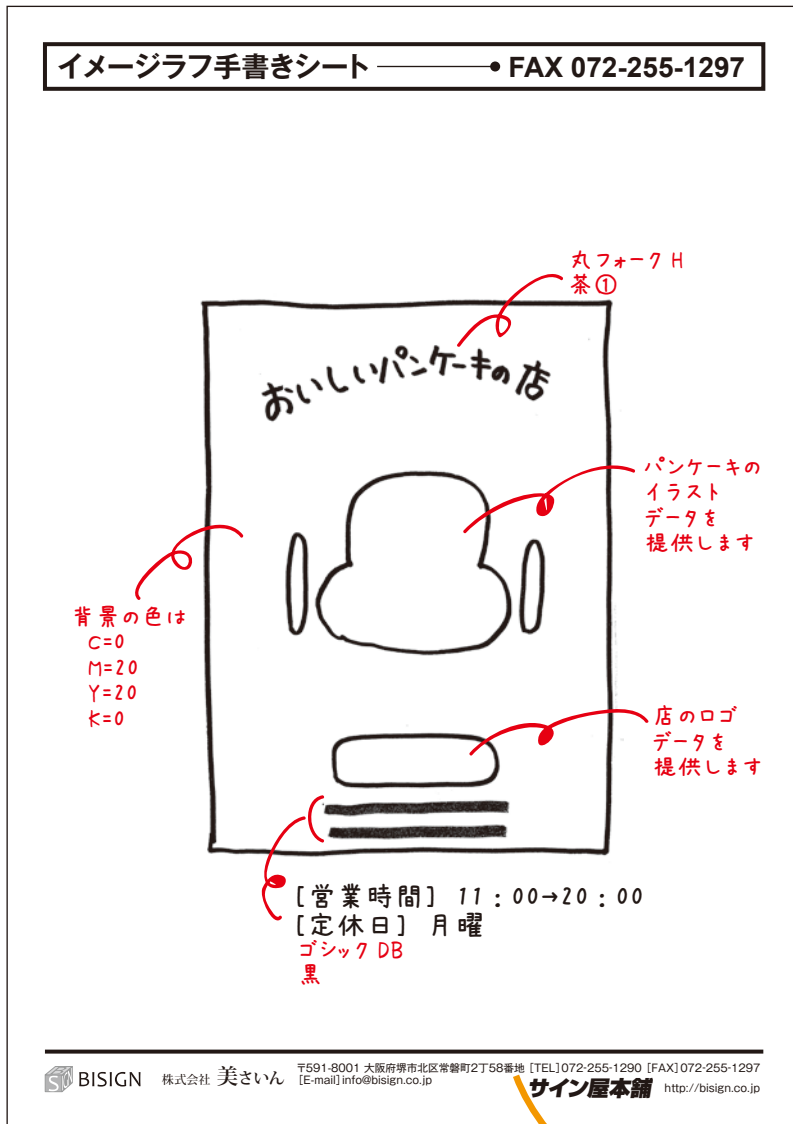
※2枚目の「イメージラフ手書きシート」をご利用下さい。(3枚目に記入例がありますのでご参考下さい)

〈備考欄〉



イメージラフ手書きシート〈記入例〉

書体は、「書体一覧」(<http://bisign.co.jp/pdf/font.pdf>)をご参照下さい。
色は、「カラーガイド」(<http://bisign.co.jp/pdf/color.pdf>)をご参照下さい。



完成!

