

●一般労働者派遣事業許可票-アクリルサイン 注文書



※記入必須

貴社名	
〒 000-0000	
所在地	
ご担当者様	Tel Fax
メールアドレス @	
印刷下地	<input type="checkbox"/> 和紙1 <input type="checkbox"/> 和紙2 <input type="checkbox"/> 和紙3 <input type="checkbox"/> 木目1 <input type="checkbox"/> 木目2 <input type="checkbox"/> 大理石1 <input type="checkbox"/> 大理石2 <input type="checkbox"/> 水面1 <input type="checkbox"/> 水面2 <input type="checkbox"/> 白 <input checked="" type="checkbox"/> グレー <input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 淡い黄色 <input type="checkbox"/> 淡い緑 <input type="checkbox"/> ベージュ
化粧ビス	<input type="checkbox"/> シルバー <input type="checkbox"/> ゴールド <input type="checkbox"/> ツヤ消しシルバー <input type="checkbox"/> 銅ブロンズ <small>ご希望の色に ✓チェック</small>
価格	製作費-23,000円-税別 送料-1,500円-税別 代引き手数料-0円
お届け方法	宅急便コレクト送り (代引き)

●必要事項をご記入ください。(省略せずにご記入下さい。/書体は角ゴシックが一般的です。)

※書体は自由にお選び頂けますが、着手後の書体変更はお断りしています。「書体サンプル」をご覧の上、ご希望の書体を指定してください。

希望書体

角ゴシック

丸ゴシック

フォーク

※他の書体を希望の場合  
楷書・草書等ご指定下さい

角ゴシック

丸ゴシック

フォーク

明朝体

楷書です

行書です

隷書です

一般労働者派遣事業許可票				
許可番号	厚生労働大臣 第 般 号			
有効期間	平成 年 月 日から	平成 年 月 日まで		
商号又は名称				
代表者の氏名				
所在地				

※小さくて書きづらい場合、別紙ご記入でもお受けします。(上部注文書は本紙をご利用ください。)

Signshop-suzuki

新座市石神1-8-16 102  
FAX:0424-20-4151

- 1.こちらでレイアウトした校正図を、FAXでお送りします。
- 2.校正図の誤字、脱字等をご確認頂いた後に製作します。
- 3.製作納期は校正完了日から、1週間程度必要とします。
- 4.発送日が確定しましたらFAX or E-mailでご連絡します。