

お客様情報

貴社名

ご担当者名

ご住所

電話

FAX

Eメール

納品先

納品先名

住所

電話

FAX

ご注文内容

商品 (該当するものを で囲んでください)

オリジナル団扇 平柄ポリ / 平柄竹 / ロマンズ / ジュニア / ミドル

その他 ()

オリジナル扇子 7.5寸 25間 / 7.5寸 35間 / 6.5寸 11間 / 6.5寸 35間 / 9寸 11間

その他 ()

名入れ団扇

品名

品番

名入れ扇子

品名

品番

数量 本

色数 (該当するものを で囲んでください)

オリジナル団扇・扇子表 1色 / 2色 / 3色 / 4色 / その他

オリジナル団扇・扇子裏 1色 / 2色 / 3色 / 4色 / その他

名入れ団扇・扇子は1色のみの選択となります。 黒 / 赤 / 青 / 緑

入稿物について

入稿形態

完全データ入稿 / 版下入稿 / 製版フィルム入稿

入稿メディア

MO / CDR / FD

作成アプリケーション

入稿ファイル名

備考

入稿先

〒612-0029 京都市伏見区深草西浦町 2丁目 66
株式会社 伏見上野旭昇堂 営業部
TEL 075-642-1347
FAX 075-642-5400