## 名入り木製ストラップ注文書(1個用)

社会福祉法人 清穗会

就労継続支援A型・B型 石谷事業所 〒501-1106 岐阜市石谷池田1330番1 TEL (058) 235-6077 FAX (058) 235-6078

## (ご注文方法)

お名前

本注文書に全てご記入の上、石谷事業所〈FAX: (058) 235-6078〉までFAXでお送りください。 お見積もりをご確認していただき次第、作成し、送付させていただきます。 ※送料は別途請求させていただきます。

ご注文日

年 月 日

ご連絡先 TEL( )	_	E-Mail		
FAX ( )	<del>_</del>			
ご送付先のご住所・る	ご氏名			
Ŧ		氏名		
	注 文 内	)容		
●彫刻したい文字	学(英字でも可)			
表				
裏				
●文字レイアウト(O印記入)				
表裏	たて書き ・ たて書き ・	よこ書き		
<u>. 5.</u>	たて			
	<u>-</u> 書き			
●字体(○印記入)		47 4 11		
表明朝体ゴシックは		行書体	勘事統	hikkitai
裏明朝体 ゴシック	丸ゴシック体	行書体	勘亭統	hikkitai
●紐の色(○印記入	)			
赤・	青・黄	• 緑	•	紫