

ご依頼主様	名称	ご担当者名	
	住所	〒	
	TEL	FAX	
	E-mail	@	

ご希望の連絡方法 TEL FAX E-mail その他 ( )

画像・イラスト・ロゴマークの数・・・ ( ) 点

フォント指定文字の文字数・・・・・・・・ ( ) 文字

※フォント名がわかる場合はフォント名をご記入ください。

備考

- 書体見本** 1.ゴシック体 2.丸ゴシック体 3.明朝体  
 4.まるもじ体 5.POP体 6.行書体 7.勸亭流  
 8.楷書体 9.鯨海酔候 10.クラフト遊

**商品名**

ポンジのぼり  
 ( )

**サイズ**

45cm×150cm  
 45cm×180cm  
 60cm×180cm  
 (      cm×      cm)

**枚数**



枚

**色数 (白色以外の色数)**

1色  2色  3色  
 4色  それ以上

※色指定がある場合は、DICまたはCMYKでご指示ください。

**チチ (ポール通し) 方向**

左   右 

**オプション**

L字三ツ巻

ポール  
 ( 白・青・緑      本)  
 (      )

(有)ヒウチ・エヒメ 新居浜市松神子4-2-2 TEL/0897-46-4110 FAX/0897-45-1837

メール添付の場合はこちらのアドレスまでお願いします。 [info@hiuchiehime.com](mailto:info@hiuchiehime.com)