

WEAR ネーム入仕様書

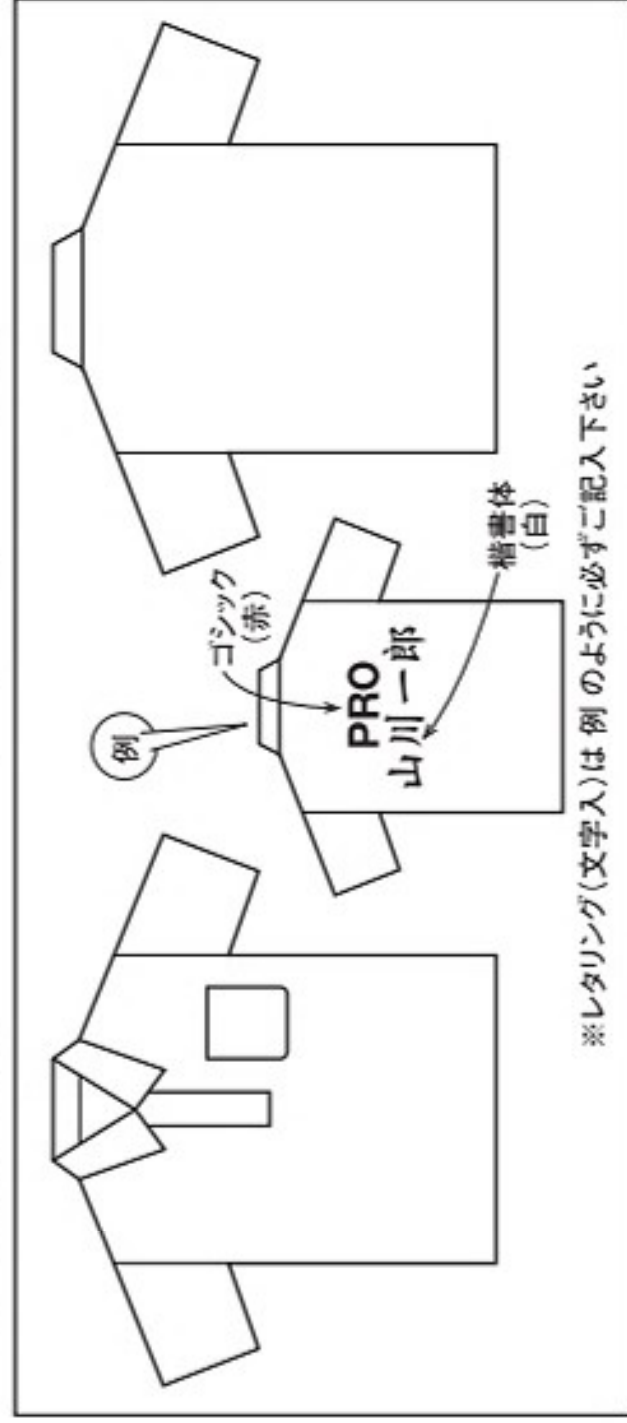
プロシヨップP1行 FAX:054-340-3602

年 月 日

フリガナ	注文番号	
氏名		
連絡先TEL	FAX	

書体(該当するところに○印を付けて下さい。)

- | | | |
|--------------------|--------------------|-----------------------|
| 1. ゴシック(大文字) | 2. 阪神(大文字・小文字) | 3. ブラッシュスク립ト(大文字・小文字) |
| 4. 楷書体 | 5. 明朝体 | 6. 行書体 |
| 7. 勸亭流 | 8. 角ゴシック | 9. 丸ゴシック |
| 10. イタリアク(大文字・小文字) | 11. ステンシル(大文字・小文字) | 12. その他() |



NO	名前	サイズ	WEAR

備考 書体及びマークの指示

P1記入	担当者	納入予定日	年	月	日
------	-----	-------	---	---	---