

標識バルーン依頼書

国土交通省推奨タイプ

文字シートをご注文の場合はレイアウト原稿の空欄をご記入ください。

レイアウト原稿

ご迷惑をおかけします

平成 年 月 日まで
時間帯 : ~ :

発注者

施工者

追加貼り替えシート(期間貼り替えタイプ)を
ご希望の方はコチラの欄だけご記入下さい。

白抜き文字になります

お客様情報

会社名	
フリガナ	ご住所 〒
ご担当者名	様
電話	FAX

注文表

チェック	商品	種類	枚数
	バルーン布	* L・E X	枚
	文字シート(標準タイプ)		枚
	文字シート(日時貼り替えタイプ) <small>*指定日時の貼り替え数字は含まれます</small>		枚
	文字シート(期間貼り替えタイプ)		枚
	追加貼り替え数字セット(日時貼り替えタイプ用)		セット
	追加貼り替えシート(期間貼り替えタイプ用)		枚

* L・・・1000Wバルーン本体のフレームが伸縮しない(例)LB1130FB、LB1140B等

EX・・・1000Wバルーン本体のフレームが伸縮する(例)LB103BW-2、LB1140BX等

備考:

備考欄の記入スペース