

■ご依頼者情報

年 月 日

お名前/会社名		担当者名	
住所	TEL	FAX	

■デザイン欄 枠内にご自由にデザインください ※既存の名刺と同じものを作成の場合は、拡大して貼り付けてください。

外枠は名刺実寸サイズ(91mm×55mm)を200%に拡大したサイズです。
※文字の大きさ、配置などはできるだけ完成に近いものにしてください。
※裁断の都合上、2,3mm程度のズレが生じます。重要な文字は内側の枠線以内に入るようにお願いします。

■お使いになる書体をお選びください ※どの部分にどの書体を使用するかデザイン欄と一緒にご記入ください。

坪井晶光	坪井晶光	坪井晶光	坪井晶光	坪井晶光
<input type="checkbox"/> 明朝体	<input type="checkbox"/> 楷書体	<input type="checkbox"/> 丸ゴシック体	<input type="checkbox"/> 角ゴシック体	<input type="checkbox"/> 隷書体

■色をお使いになる場合は下の色見本からお選びください ※どの部分にどの色を使用するかデザイン欄と一緒にご記入ください。



備考欄

FAX番号はこちら **0778-51-8576**

FAX受信後 2 営業日以内に試作名刺レイアウトをFAXにて返信いたします。

株式会社システムグラフィ お問い合わせ:0778-51-8578