

送信枚数 枚

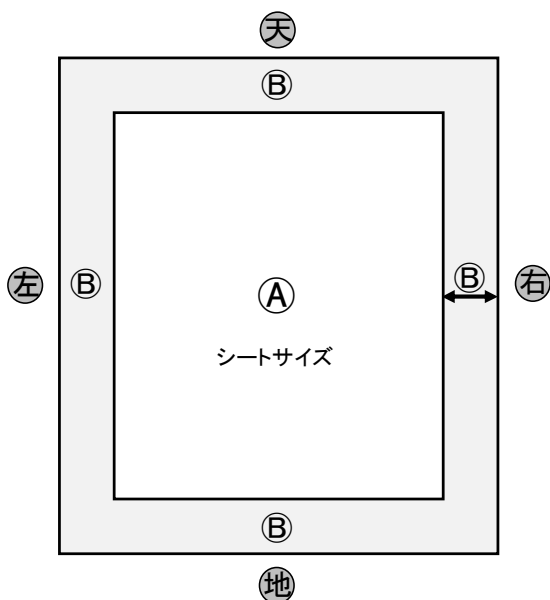
発注日 年 月 日

お名前	
学校名	
在籍学部・学年	
ご自宅住所	
納品場所の住所	
電話番号	
メールアドレス	
希望納品日	

額の種類	額の色	マットの種類	数量	作品(○で印)		
				縦・横		
シート寸法A(mm)		余白B(mm)		スチレンボード5mm (○で印)		
×		天	地	左	右	いる・いない
摘要						

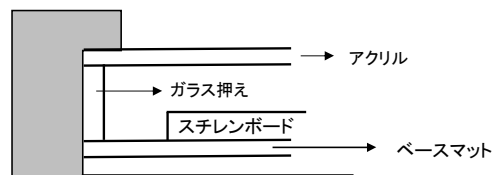
額の種類	額の色	マットの種類	数量	作品(○で印)		
				縦・横		
シート寸法A(mm)		余白B(mm)		スチレンボード5mm (○で印)		
×		天	地	左	右	いる・いない
摘要						

額の種類	額の色	マットの種類	数量	作品(○で印)		
				縦・横		
シート寸法A(mm)		余白B(mm)		スチレンボード5mm (○で印)		
×		天	地	左	右	いる・いない
摘要						



通常スチレンボードは、シート寸法より縦横10mmマイナスでカットしてご用意します。

浮かし



※額外寸を指定の場合は下記に記入してください
額外寸 = _____ × _____

(株)ジェイ・エフ・ジー
埼玉県志木市上宗岡5-14-50
Tel 048-471-0461
Fax 048-471-0492
HP: jfgweb.net