

表札お申し込み用紙 [✓印をつけてお送りください] FAX:042-451-2516

◎ **素材**をお選びください。✓印をお付けください。

- 新規アクリルプレート 新規ステンレス (黒文字凹エッチング) 新規ステンレス (3次元風浅彫)

注1参照
既存透明プレート
※取付済のプレートははずし、お申込用紙にご記入の上、一緒にお送りください。送料はお客様負担になります。

▲ **新規のアクリルプレートを選ばれた方は、素材の色をお選びください。** チラシのオモテ面をご参照ください。

- ホワイト ゴールド ピンク ブラウン

◎ **書体**をお選びください。

- ゴシック体 **佐藤** 明朝体 **佐藤** 楷書体 **佐藤**
 隷書体 **佐藤** 丸ゴシック体 **佐藤** 勘亭流体 **佐藤**
 行書体 **佐藤** クラフト体 **佐藤** { ※クラフト体の場合 山 が 山 になります。
 (例) 山田 → 山田

◎ **文字の色**をお選びください。 [新規アクリルプレート・既存透明プレートのみ]

- ブラック ホワイト

◎ **漢字の向き**をお選びください。チラシのオモテ面をご参照ください。

- タテ書き ヨコ書き

◎ **取付け穴数**をご確認ください。2ヶ穴タイプの場合はご相談ください。

- 4ヶ穴タイプ  2ヶ穴タイプ 

◎ **デザイン**をお選びください。チラシのオモテ面をご参照ください。

- 漢字のみ(苗字のみ) 漢字(苗字のみ)+
 ローマ字(苗字のみ)

※ローマ字をお選びの方は下の欄にアルファベットのご記入をお願いします。

ローマ字 記入欄	
-------------	--

お支払方法をご確認下さい
※同封のご案内をご参照ください。

- アトディーネ (コンビニ払い・請求書発行から14日以内にお支払いください)

お客様名	ご連絡先		
	お電話	-	-
	携帯電話	-	-
ご新住所			
〒	-		
現場名	引渡し日	年	月 日
第 号棟	引越し日	年	月 日
表札郵送先 (ご新居以外の場合のみご記入ください)			
〒 -			

注1: 既存の透明アクリルプレートをお選びの場合は、ご新居のポスト柱に取付済のプレートははずし、お申込用紙にご記入の上、一緒にお送りください。なお、送料はお客様ご負担になりますのでご了承ください。●建物の完成時期により、お取り付けができない場合がございます。●商品は予告なく仕様変更になる場合がございます、ご了承ください。●お支払いはアトディーネのみの対応になります。●商品代金以外の必要料金: すべて商品価格に含む (ただし、既存透明プレートを弊社に送る送料はお客様ご負担となります)。●返品・交換について: ご注文商品到着後、1週間以内にフリーダイヤル 0120-185-240 (受付時間/月~土 9:00 ~ 18:00)までご連絡ください。商品の特性上、汚損・破損・誤字以外の返品・交換は対象外となりますのでご了承ください。