



株式会社

サングロード 宛

F A X 発 注 書

F A X : 0426 -32 -5290

御社名			発注日	年	月	日
所在地						
ご連絡先	TEL		ご担当者様			
	FAX					
現場名			ご希望納期			
お届け先	(*お受取人がいる住所をご記入下さい。)					
	TEL		お受取人			

商品名	規格	色	数量	単価	金額

表札サインご発注の際は、英文字をご記入ください。					
書体	センチュリー	A	C	D	E
	ラフチャンセラー	A	B	C	D
横付けサインの場合、取り付けは、左右どちら向きですか？					
左		又は、		右	
(道路から見て)					
その他備考欄					

ご発注の際は、この発注書をコピーしてご利用ください。(ロートアルミ門扉・特注・ロートアルミサイン・砂利おこし・ウッドデッキ・アルミ鋳物)  
(ロートアルミ表札サインのご発注の際は、備考欄に英文字を記入してFAXしてください。)