

発注日

年 月 日

宛

| | | |
|------|-----------------------------|-----------------------------|
| ご希望期 | <input type="checkbox"/> 至急 | <input type="checkbox"/> 日後 |
|------|-----------------------------|-----------------------------|

お得意様コード

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

ご担当

| |
|--|
| |
|--|

お得意様名

| |
|--|
| |
|--|

TEL

| | |
|-----|---|
| () | - |
|-----|---|

FAX

| | |
|-----|---|
| () | - |
|-----|---|

発送予定日

| | | | |
|-----|--------------------------------|----|-----|
| 納品先 | <input type="checkbox"/> お客様入れ | 住所 | |
| | <input type="checkbox"/> 直送 | 社名 | TEL |

1.確認事項

●PRO FRONTの場合

- ・字幅が20mm以上あるかどうか。(20mm未満は制作不可)
- ・発光色を8色以外で希望の場合は3M製カラーフィルムから希望色を選定してください。
- ・側面の塗装色を指定してください(DICカラーより指定可能)。

●PRO SIDEの場合

- ・字幅が25mm以上あるかどうか(25mm未満は制作不可)。
- ・LEDを指定の8色から選定(カラーは6をご参照ください)。
- ・表面は塗装又は塗装済み金物を貼り付けます。塗装希望色を選定(日塗工またはDICカラーより指定可能)。

●PRO BACKの場合

- ・字幅が30mm以上あるかどうか(30mm未満は制作不可)。
- ・ステンレスチャンネルの仕上げ:ヘアラインか磨き仕上げのどちらか選択。また、チャンネルは塗装により着色も可能です。(色はDICカラーよりご指定可能)

●LEDPOPサインの場合

- ・字幅が30mm以上あるかどうか(30mm未満は制作不可)。
- ・チャンネル塗装色はPANTONEカラーでご指定ください。
- ・前面発光タイプのみです。

2.制作サインは

| | | |
|------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> PRO FRONT | <input type="checkbox"/> PRO SIDE | <input type="checkbox"/> PRO BACK |
| <input type="checkbox"/> LEDPOP | | |

3.サインにする文字は

4.ロゴデータの添付(ロゴのない場合、制作の必要があります)

※データはイラストレータ ファイル形式でお願いします。

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> 有 |
| <input type="checkbox"/> 無 ※ない場合はロゴ等意匠図をFAXでお送りください。 |

5.サイズは

- ①文字高さ:H ()mm
- ②総文字幅:W ()mm

6.LED発光色をお選びください

| | | | | |
|----------------------------|--------------------------------|----------------------------|-------------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 白 | <input type="checkbox"/> 電球色 | <input type="checkbox"/> 黄 | <input type="checkbox"/> オレンジ | <input type="checkbox"/> 赤 |
| <input type="checkbox"/> 緑 | <input type="checkbox"/> エメラルド | <input type="checkbox"/> 青 | | |

※LEDPOPは白のみとなります。

7.設置する場所に関する確認

- ①取付場所 屋内 屋外(階)
- ②タイマーの有無 必要 不要

●設置場所について

- ・専用トランスの設置場所は原則として、LEDサインより10m以内の屋内に設置してください。
- ・屋外にのみ設置の場合、屋外用電源ボックスが別途必要です。

8.設置予定現場

住所

都道

市郡

府県

町村

社名・店名

外観図

※外観図を合わせてお送りいただくと、より詳細なご提案が可能です。また通信欄としてもお使いください。

必要事項を明記の上 FAXにて送信してください。

ご注文・お問い合わせ

Takasho

本社・積算課

TEL 073-482-4128

FAX 073-486-2560

●必要事項を明記の上、FAXにて株式会社タカショー宛に送信してください。

DiGiTEC.
TAKASHO DIGITEC CO.,LTD.

東京本部

TEL 03-3511-8030

FAX 03-3511-8031

1. 必要事項を明記の上、FAXにて株式会社タカショーデジテック宛に送信してください。
2. 納期が遅くなるものや欠品しているものについては (A)の発送予定日を入れ、お客様へFAXにて返信いたします。