

オーダーメイド色票 注文書

注文日： 年 月 日 ()

(財) 日本色彩研究所 研究第2部宛
TEL 048-794-3831 FAX 048-794-3901

下記の必要事項にご記入の上、FAXして下さい。折り返し担当よりご連絡させていただきます。

<p>【氏名】</p> <p>【勤務先名】</p> <p>【住所】 〒</p> <p>【TEL】</p> <p>【メールアドレス】</p> <p>【請求書宛名】</p>	<p>【部課名】</p> <p>【FAX】</p>
--	---------------------------

No.	種 類	ご希望の色	光 沢	色票サイズ (A4 ~)	枚数
1	視感複製 測定値付 指定数値	見本有 見本無	高 半 無 その他 ()		
2	視感複製 測定値付 指定数値	見本有 見本無	高 半 無 その他 ()		
3	視感複製 測定値付 指定数値	見本有 見本無	高 半 無 その他 ()		
4	視感複製 測定値付 指定数値	見本有 見本無	高 半 無 その他 ()		
5	視感複製 測定値付 指定数値	見本有 見本無	高 半 無 その他 ()		
6	視感複製 測定値付 指定数値	見本有 見本無	高 半 無 その他 ()		
7	視感複製 測定値付 指定数値	見本有 見本無	高 半 無 その他 ()		

【その他ご要望がございましたらご記入下さい】