

オリジナル扇子製作申込書

受付番号 _____

お申込日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

お名前	フリガナ	ご住所	電話番号 ()
	様		〒

お客様へ

■扇面紙は、製作の間に湿しをかけ折り曲げます。

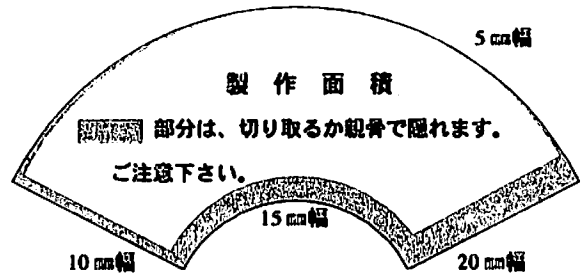
ご使用の絵の具によっては汚れることがあります、特に濃い色合いのものは色が滲んだり、朱肉は他の面に写ったりすることがあります。あらかじめご承知下さい。

(仕上がり後のクレームはご容赦下さい)

■金箔など箔を初めてご使用になるときは、予めご相談下さい。製作出来ない場合があります。

■製作には約一ヶ月を要します。ただし、夏期には通常より日数のかかる場合があります。

■扇面紙の製作面積は下図のように狭くなります。そのつもりでお描き下さい。



種類	扇骨	数量	単価	金額	備考
					代金処理 未・済み
合	計				

お問い合わせは 株式会社 扇堂東京店 電話 03-3669-0046 担当 _____ 迄

〒103-0013 東京都中央区日本橋人形町 2-4-3 FAX 03-3666-1967

社 用 欄	受 付	製 造	予 定 日	月 日	備考
-------------	--------	--------	-------------	-----	----