

申込日 令和 年 月 日 字彫りゴムシート作成注文書

※拓本到着日から通常7営業日での発送になります。 【発行】BLAST SHEET FACTRY

納品希望日	
令和 年 月 日	
会社名	
担当者	
T E L	
F A X	

墓誌彫原稿記入欄

☐ 行書

院  
殿居士大姉

☐ 隸書

院  
殿居士大姉

☐ 楷書B

院  
殿居士大姉

☐ 楷書A

院  
殿居士大姉

ご希望の書体にチェックを入れてください

注意文字

令  
士  
壽  
邊

墓誌

〇〇壽清居士  
令和六年一月二日  
石邊太朗行年九十一才

記入例

注意文字

旧字体・異体字などをご記入ください

原稿確認方法	<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> LINE	<input type="checkbox"/> E-mail
拓本発送状況	<input type="checkbox"/> 発送済	<input type="checkbox"/> 同封	<input type="checkbox"/> __日以内に発送予定