

文字盤オーダーシート

ご注文日 年 月 日

所属	
連絡先	
担当者名	

対象者名		
対象者情報	病名	
	年齢	性別

	見本No. または オリジナル	サイズ (A4またはA3)	ドット	色の希望	台紙 (透明または白)	枚数
【例】	2-2	A4	あり	黒線	透明	1
【例】	オリジナル	A3	なし	赤線	白	1

1						
2						
3						
4						
合計						枚

Memo (オリジナル文字盤に入れたい単語等)