



注文書

どちらかに○を付けてください

見積依頼

標識DEサイン

FAX 0120-993-934

注文日 平成 年 月 日

カナ 貴社名	カナ ご担当者名	様
ご住所 (〒 -)		都道府県 市区郡 区町村
TEL	FAX	お支払方法 詳細はホームページ「ご利用ガイドをご参照ください。
E-Mail	お振込み どちらか○を付けて下さい。 運送会社による代金引換	

* 納期連絡・出荷案内は上記アドレスへご連絡致します。

※特注品のお見積もりは、この用紙の他に詳細が解かるものを添付して頂くことも可能です。

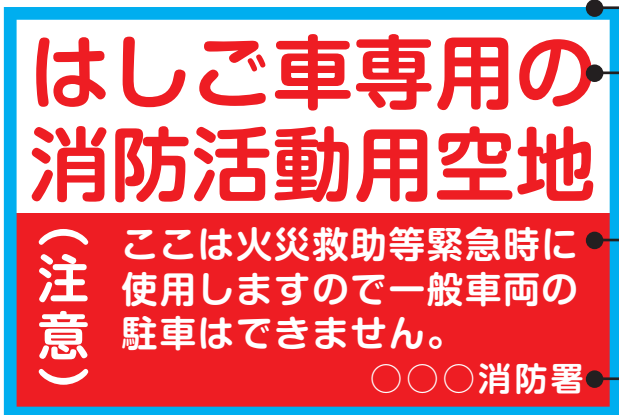
■ご希望の商品コード・商品名、数量等をご記入下さい。

No.

商品コード・商品名	数量	備考欄
R1500 (アルミ複合板 全面反射タイプ)		

* 下記の標識は、受注生産品で地色・文字色や内容の変更が可能です。詳細を下記へご記入ください。

青枠 (有り ・ 無し)



■到着希望日 その他ご要望、ご質問など

* ご注文後に校正を確認できます。

■ご注文者と、お届け先が異なる場合ご記入下さい。

社名又は、お受け取り人の名前		
ご住所 (〒 -)		都道府県 市区郡 区町村
電話番号		- -

*納品書は商品に添付します。宛名等ご指定なき場合はお届け先名・金額有で発行致します。
納品書の宛名の変更、金額無の場合上記ご要望欄へ明記ください。