



標識DEサイン オーダーシート

文字入れのご注文・御見積依頼はFAXでお願い致します。

FAX



0120-993-934

ご依頼日 月 日

| | |
|------------|-------------|
| カナ | カナ |
| 貴社名 | ご担当者名 様 |
| ご住所 (〒 -) | 都道府 市区郡 区町村 |
| TEL | FAX |
| E-Mail | |

本紙含め 枚

| | |
|----|------|
| 品名 | 最大数量 |
|----|------|

| 注文書 ・ 見積依頼書 | |
|---|----|
| *どちらかに○をしてください | |
| ←品名 | 枚数 |
| ステンレス製看板 ステンK97 文字入れ | 枚 |
| *文字入れ内容を左記へご記入下さい。 アラビア数字、漢数字などは正しく記入してください。 なお、他に原稿がある場合は本紙と一緒にお願いします。 | |
| その他商品名 | 枚数 |
| | |
| *文字入れのないその他規格商品等 | |