

ご注文日： 年 月 日

e-tray.net 規格トレイご注文シート

電話番号：03-3899-8201 FAX番号：03-3855-5657

こちらの用紙に必要な事項をご記入のうえ、FAXにてお送りください。

ご注文内容を確認させていただきましたら、弊社担当より折り返しご連絡を差し上げます。

| | | | |
|-------|---|------|-------|
| 貴社名 | | | |
| ふりがな | | | FAX番号 |
| お名前 | | | |
| 電話番号 | | Eメール | |
| ご住所 | 〒 - | | |
| ご注文内容 | 【品番】 1054045 【製品寸法】 縦255mm× 横355mm× 高さ34mm R:5R 【ポケット寸法】 X53mm× Y44mm× H30mm ポケット数:20個 【ご注文数量】 個 | | |
| 自由記入欄 | (ご不明な点やご要望などがございましたら、お気軽にご記入ください) | | |

| | | | | | |
|---------------|----------------------|---|-----|---|------|
| ご希望の ご連絡方法 | (ご希望の連絡方法を○で囲んでください) | | | | |
| | FAX | ・ | お電話 | ・ | Eメール |