

ご注文日: 年 月 日

# e-tray.net 規格トレイご注文シート

FAX番号:03-3855-5657

こちらの用紙に必要事項をご記入の上、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		Eメール	
電話番号			
ご住所	〒 -		
ご注文内容	<p>【品番】D010220            【寸法】底寸・横:10mm×底寸・縦:220mm×高さ:10mm            【ポケット数】縦:1行×横:20列            【ご注文数量】</p> <p style="text-align: center; font-size: 2em;">個</p>		
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	(ご希望のご連絡方法を○で囲んでください。)
	FAX    ・    お電話    ・    Eメール