

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】G029034<br/>         【寸法】底寸・横:29mm×底寸・縦:34mm×高さ:25mm<br/>         【ポケット数】縦:5行×横:8列<br/>         【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  |       |  |