

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】G050040 【寸法】底寸・横:50mm×底寸・縦:40mm×高さ:25mm 【ポケット数】縦:4行×横:5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 |