

# 規格スライドブリスターご注文シート

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		Eメール	
電話番号			
ご住所	〒 -		
ご注文内容	<p>【品番】 SL90180-10                  【台紙寸法】 幅90mm×長さ180mm                  【製品開口部寸法】 幅70mm×長さ130mm×厚み10mm                  【製品上部寸法】 幅67.79mm×長さ127.79mm                  【ご注文数量】</p> <p style="text-align: right; 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