

オーダーシート：真鍮四角鋏・アルミプレート (代理店様用) Order Sheet

真鍮四角鋏・アルミプレート 見積依頼書 注文書

■連絡先

年 月 日

フリガナ	フリガナ	TEL
会社名	担当者名	FAX
		E-mail
送り先 〒 -		

■商品

P	コードNo.	型式	商品名	カラー	数量
					個
					個
					個
					個

■デザイン内容

() mm

■文字・ロゴタイプの指定

文字の色	
十字の色	
矢印の色	

■彫刻文字数をあらかじめご確認ください。

■備考

株式会社マイゾックス 〒480-1111 愛知県長久手市山越401 TEL:0561-62-8151 FAX:0561-62-4660

特注品のためご注文後のキャンセル／返品等不可です。