

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			
電話番号		Eメール	
ご住所	〒 -		
ご注文内容	【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】  <b>個</b>		
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		
-----------	--	--	--