

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 | <p>【品番】D314016<br/>         【寸法】底寸・横: 314mm × 底寸・縦: 16mm × 高さ: 10mm<br/>         【ポケット数】縦: 10行 × 横: 1列<br/>         【ご注文数量】</p> <p style="text-align: center; font-size: 2em;"><b>個</b></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       |