

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】E023015          【寸法】底寸・横: 23mm × 底寸・縦: 15mm × 高さ: 15mm          【ポケット数】縦: 10行 × 横: 10列          【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