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 お名前		FAX番号	
電話番号		Eメール	
ご住所	〒　　-		
ご注文内容	【品番】E055015 【寸法】底寸・横:23mm×底寸・縦:213mm×高さ:15mm 【ポケット数】縦:10行×横:5列 【ご注文数量】 個		
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