

※太枠内は必ずご記入ください

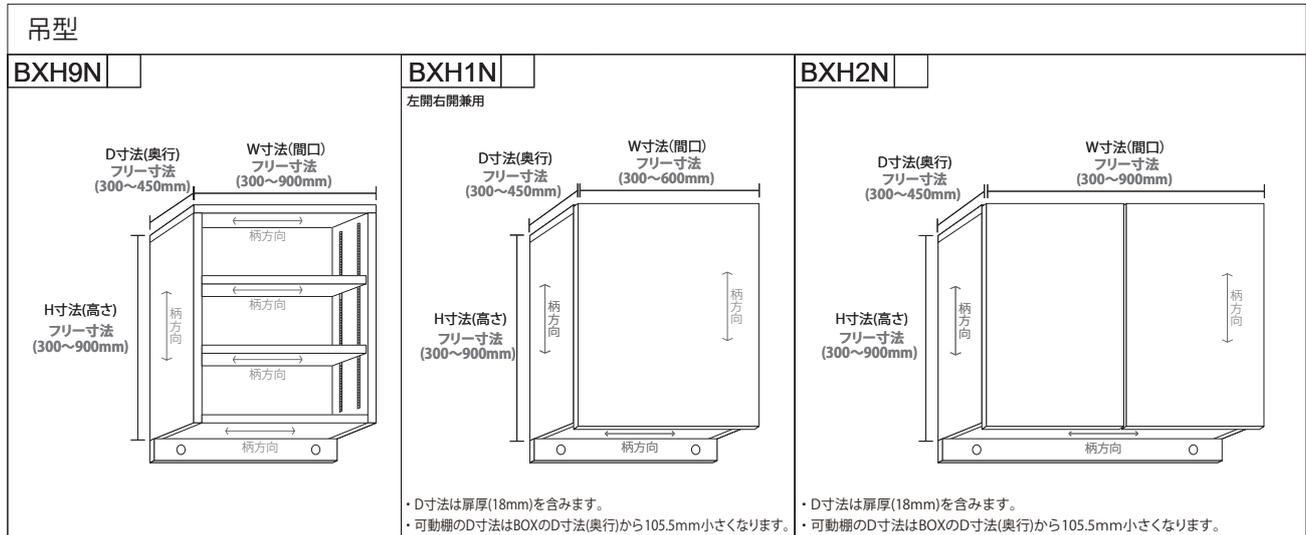
↑ FAX ↑
03-5272-5937

ご依頼日			
注文者	氏名		
	住所		
	TEL.	FAX.	

発送先が異なる場合はご記入ください
送料が安くなる場合がありますので法人名のあるお客様は必ずご記入ください

発送先	法人名	担当者
	住所	
	TEL.	FAX.

- ・D寸法・W寸法・H寸法をご明記ください。色柄はご希望の番号に○印をお付けください。
- ・追加材を希望される場合は枚数をご明記ください。



色柄	141 ・ 174 ・ 951 ・ 952 ・ 953 ・ 956 ・ 957				
寸法	D寸法	W寸法	H寸法	セット数	BOX 単価
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	¥
	mm × mm × mm セット				追加材合計 (1セットあたり)
追加材 (オプション)	可動棚	棚受	棚受キャップ		1セット合計 (BOX単価+追加材合計)
	単価 ¥	単価 ¥	単価 ¥		¥
	枚 計 ¥	ヶ 計 ¥	ヶ 計 ¥		
御見積もり合計金額 ¥					小計
					税
					送料

店舗記入欄

注文番号		伝票番号	
注文日		納期	
備考欄			