

養生シート(クッション付きタイプ)見積依頼

※印は必ずご記入ください。

ご請求先

■会社名(フリガナ)※

■電話番号※

■担当者名(フリガナ)※

■FAX番号※

■担当部署

■E-mail ※携帯のメールアドレスは不可

■ご住所 〒()※

納品先 (ご依頼主様と異なる場合のみご記入ください)

■納品先名(フリガナ)

■電話番号

■担当者名(フリガナ)

■FAX番号

■納品先住所()

()に数量をご記入ください。

厚み	密度	サイズ(幅×長さ)	重さ	梱包数	色	数量(1セット10枚)
3.5mm	300g/m ²	910mm×1,820mm	700g	10枚	半透明	()セット
					水色	()セット

■ご要望・連絡事項など
 (ご自由にお書きください。)



FAX送信の前にもう一度
 FAX番号をご確認ください。

FAX 0774-88-6900

株式会社テクノ
<http://www.yamakoh.com/>

TEL: 0774-88-6800 FAX: 0774-88-6900
 (図面等がございましたら添付してお送りください。)