



FAX
送信方向

年 月 日

※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 ※
■ご担当者名 (フリガナ)※	■FAX 番号 ※
■担当部署	■E-mail ※
■業種	
■請求先住所 〒(-)※	

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	■E-mail ※
■納品先担当者名	■電話番号 ※
■納品先住所 〒(-)※	

プラダン標準シート (※印は必ずご記入ください)

■数量 ※	() 枚	同色・同サイズ、10枚からのご注文になります。 (但し、厚み 1.5/2.0/2.5mm は、数量 20枚からになります。)
■サイズ ※	<input type="checkbox"/> 定尺サイズ (幅 910 mm × 長さ 1820 mm) <input type="checkbox"/> カットサイズ 幅 () mm 長さ () mm	<p>右図のとおり幅と高さをご指定ください。 万一、逆になった場合はすじ目が反対になりますのでご注意ください。</p>
■厚み	<input type="checkbox"/> 1.5 mm <input type="checkbox"/> 2.0 mm <input type="checkbox"/> 2.5 mm <input type="checkbox"/> 3.0 mm <input type="checkbox"/> 4.0 mm <input type="checkbox"/> 5.0 mm <input type="checkbox"/> 6.0 mm <input type="checkbox"/> 7.0 mm	
■密度	() g/m ³	密度についてよくわからない方はこちらを選択してください。(固め・普通・やわらかめ)
■色	<input type="checkbox"/> 半透明 <input type="checkbox"/> グレー <input type="checkbox"/> 水色 ※この3色はリーズナブルなお色になります。 <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> オレンジ <input type="checkbox"/> 紺 <input type="checkbox"/> 黄色 <input type="checkbox"/> 赤 <input type="checkbox"/> ベージュ	
■寸法精度	<input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> いる ※精度品の寸法誤差は ±2mm です。一般品と比べ、約 5%割高になります。	
■使用用途 ※		

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**

TEL : 0774-88-6806 FAX : 0774-88-6900
 (図面などがございましたら添付してお送りください。)