



標識DEサイン オーダーシート

文字入れのご注文・御見積依頼はFAXでお願い致します。

FAX



0120-993-934

ご依頼日 月 日

カナ	カナ
貴社名	ご担当者名 様
ご住所 (〒 -)	都道府県 市区郡 区町村
TEL	FAX
E-Mail	

本紙含め 枚

危険物の類別	危険物の品名	貯蔵最大数量	取扱最大数量	指定数量の倍数	危険物保安監督者
第 類				倍	

注文書 ・ 見積依頼書	
* どちらかに○をしてください	
←品名	枚数
メラミン鉄板製看板 K16C 文字入れ	枚
* 文字入れ内容を左記へご記入下さい。 アラビア数字、漢数字などは正しく記入してください。 なお、他に原稿がある場合は本紙と一緒に送ってください。	
その他商品名	枚数
* 文字入れのないその他規格商品等	