



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
ステッカー製看板 KSU16C 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	