



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 市 区 府 県 郡 区 町 村
TEL	FAX
E-Mail	

本紙含め 枚

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 K99 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	

指定可燃物貯蔵取扱所
品名
最大数量