

FAX専用 ご注文書 / お見積り依頼書

(いずれかに○をつけてください)

送信日	年	月	日
-----	---	---	---

貴店名			
ご住所	〒		
お電話番号		ご担当者様名	
FAX番号			

商品名	カラー	数量

商品名	カラー	数量

FAX送信先:048-795-7553

うらしまたろう株式会社 〒344-0067 埼玉県春日部市中央6-8-3住地ビル201

※こちらをプリントしてご使用ください。