

## 注文シート

FAX:042-707-0779

貴社名	担当者名
貴社電話番号	貴社ファクス番号
メールアドレス	
納期回答のご連絡方法 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> ファクス <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> その他( ) ※不在などにより、ご回答にお時間頂く場合がございます。	

### 注文書

希望納期: 月 日 本書の通り依頼します。

No	商品名	数量	処理内容(該当に○をお付けください)
1			WPC処理 3Dラッピング DLCコーティング モリシヨット 特殊シヨット その他( )
2			(以下同じ)WPC処理 3Dラッピング DLCコーティング モリシヨット 特殊シヨット その他( )
3			WPC処理 3Dラッピング DLCコーティング モリシヨット 特殊シヨット その他( )
4			WPC処理 3Dラッピング DLCコーティング モリシヨット 特殊シヨット その他( )
5			WPC処理 3Dラッピング DLCコーティング モリシヨット 特殊シヨット その他( )
6			WPC処理 3Dラッピング DLCコーティング モリシヨット 特殊シヨット その他( )
7			WPC処理 3Dラッピング DLCコーティング モリシヨット 特殊シヨット その他( )
8			WPC処理 3Dラッピング DLCコーティング モリシヨット 特殊シヨット その他( )
9			WPC処理 3Dラッピング DLCコーティング モリシヨット 特殊シヨット その他( )
10			WPC処理 3Dラッピング DLCコーティング モリシヨット 特殊シヨット その他( )
直送先(住所・電話番号・担当者) 〒			
備考			