

# 規格スライドブリスターご注文シート

FAX番号:03-3855-5657

こちらの用紙に必要な事項をご記入のうえ、FAXにてお送りください。  
 ご注文内容を確認させていただきましたら、弊社担当より折り返しご連絡を差し上げます。

|       |   |       |  |
|-------|---|-------|--|
| 貴社名   |   |       |  |
| ふりがな  |   | FAX番号 |  |
| お名前   |   | Eメール  |  |
| 電話番号  |   |       |  |
| ご住所   | 〒 -   |       |  |
| ご注文内容 | <p>【品番】 SL60180-20<br/>                 【台紙寸法】 幅60mm×長さ180mm<br/>                 【製品開口部寸法】 幅40mm×長さ130mm×厚み20mm<br/>                 【製品上部寸法】 幅35.33mm×長さ125.33mm<br/>                 【ご注文数量】</p> <p style="text-align: right; font-size: 2em;">個</p> |       |  |
| 自由記入欄 | (ご不明な点やご要望などがございましたら、お気軽にご記入ください。)  |       |  |

|           |                        |       |        |
|-----------|------------------------|-------|--------|
| ご希望のご連絡方法 | (ご希望のご連絡方法を○で囲んでください。) |       |        |
|           | FAX                    | ・ お電話 | ・ Eメール |