

ご注文日： 年 月 日

# e-tray.net 規格トレイご注文シート

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】 X055015</p> <p>【寸法】 底寸・横：55mm×底寸・縦：15mm×高さ：5mm</p> <p>【ポケット数】 縦：10行×横：5列</p> <p>【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	(ご希望の連絡方法を○で囲んでください)		
	FAX	・	お電話
		・	Eメール