

ご依頼日 年 月 日

別注専用発注書

枚目/ 枚中

請求先コード	
地 区	
社 名	
部署・担当者	様
発注NO.	
現 場 名	

	※
	※
	※

■お届け先■ (上記ご請求先住所と異なる場合のみ記入)

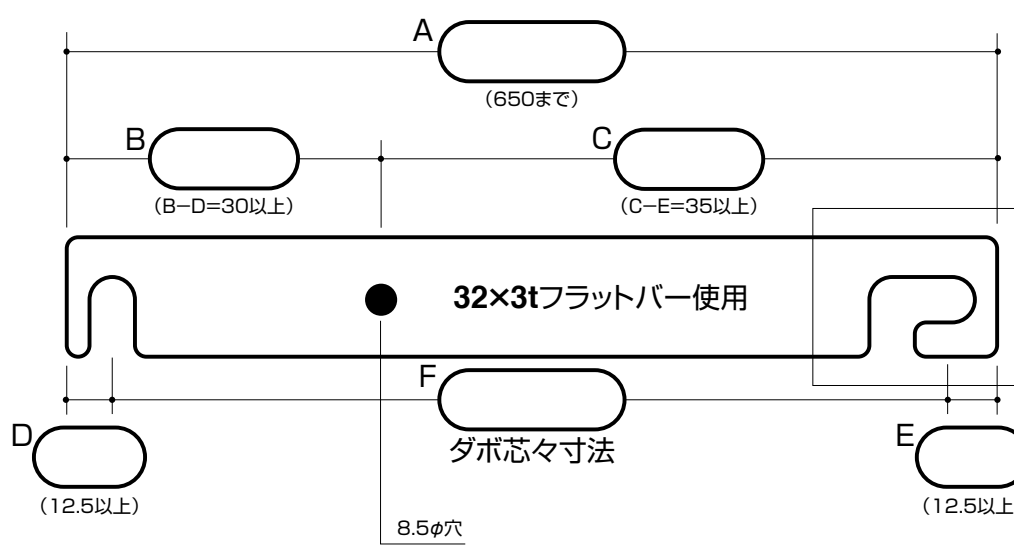
T E L		〒
住 所	都道 府県	
宛 名		
担 当 者	様	FAX

ご希望納期

月 日			
	※	※	※

別	新
※	※

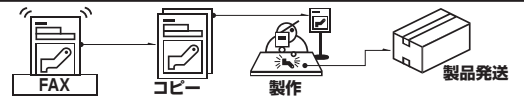
帆立インサイドパイプ受け (丸ハンガー用加工)	6150 参照	カラー	数 量
※ W-HIP-			
※			



備考
W-HIPには全て透明樹脂製はね上げ止めが付属されます。

両端の切り欠き加工を下記のとおりそろえたい場合のみ“左右同じ”をご記入ください。

必ず太枠の中は全て間違いなくはっきりご記入下さい。
この注文書がそのまま製作手配書となります。
誤記入や記入もれ、判別困難は誤手配や納期遅れの原因となります。



Fax. 大阪 06-6789-1231
東京 03-3635-5766



※ 枠内は記入しないで下さい。