

請求先コード			
地区			
社名			※
部署・担当者		様	※
発注NO.			※
現場名			※

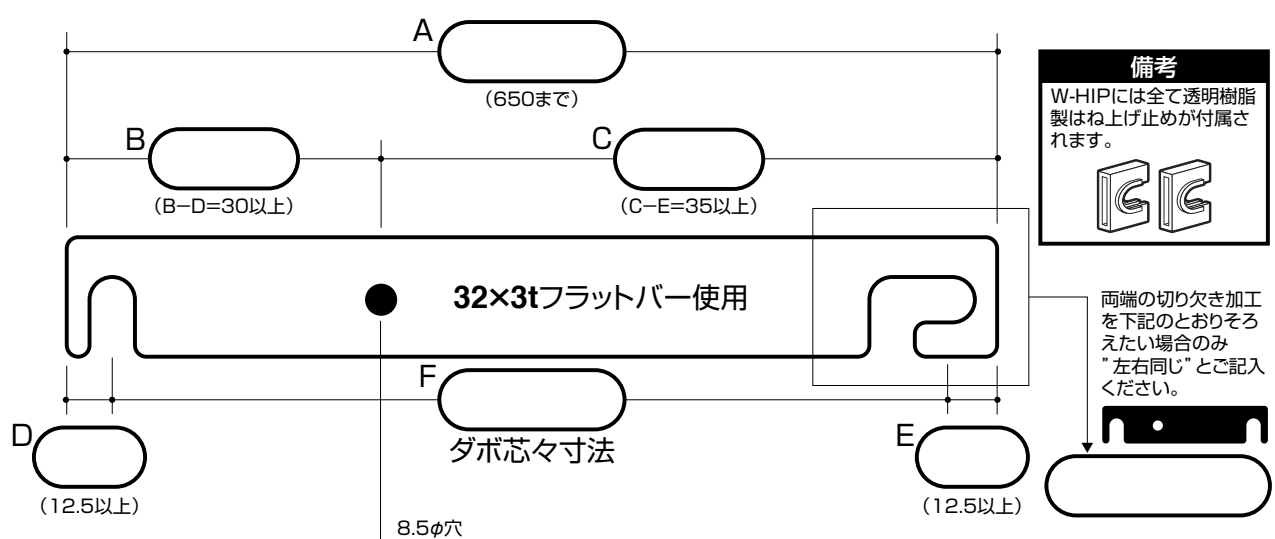
■お届け先■（上記で請求先住所と異なる場合のみ記入）

TEL	<small>必ず記入</small>		〒	
住所		都道府県		
宛名	<small>詳しく記入</small>			
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"とご記入ください。

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。

