

！注意：FAXで読み取れない場合がございますので、
 枠内に収まるようご記入ください。

請求先 コード		地 区	
社 名			
部 署 担当者	様		
T E L		F A X	
発 注 NO.	15文字以内に収めてください		
現 場 名	20文字以内に収めてください		

■お届け先■
(上記請求先と住所と異なる場合のみご記入)

電 話	必須記入 — — — — —									
〒	※郵便番号は必ず記入ください									
住 所	都道府県									
宛 名	詳しく記入									
担当者	姓									

ご希望期 月 日	お客様備考欄
-------------	--------

弊社使用欄

	田	田
	田	田

- ・ご希望納期は必ずご記入ください。但し運送事情等に影響される場合がありますので、あらかじめご了承ください。
- ・ご注文書は濃いボールペンでご記入ください。鉛筆など薄いペンでの記入はFAXの文字がかすれて判別できないおそれがあります。
- ・再FAXの時は必ず「再FAX」と大きくお客様備考欄に明記ください。

現場送りの場合は地番では配送できませんので、必ず住居表示をご記入ください。

・再FAXの時は必ず「再FAX」と大きくお客様備考欄に明記ください。

・現場送りの場合は地番では配送できませんので、必ず住居表示をご記入ください。

・現場送りの場合は地番では配送できませんので、必ず住居表示をご記入ください。

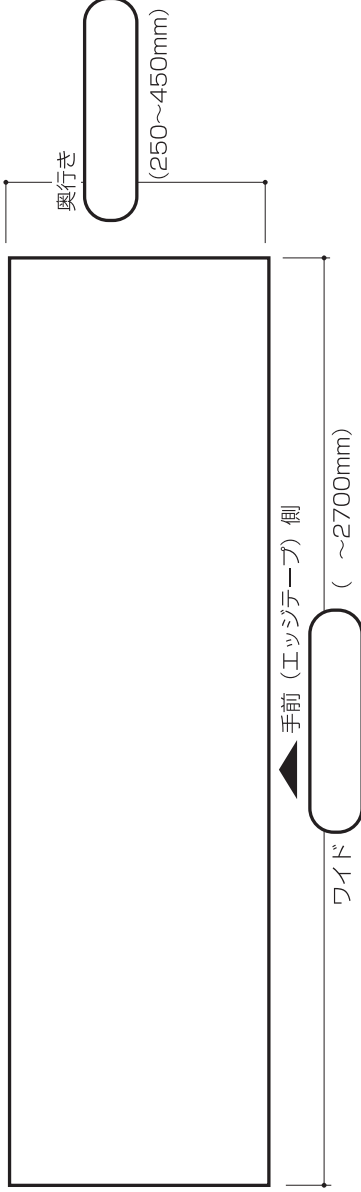
田	月	年
田文注記		

ご注文はFAXにて承ります。上記まで送信ください。

枚目／枚中

	品番	カラー ※ノを入れてください	数量	備考
	•SS0-GWS450	☐ GWSホワイト ☐ GWSベージュ ☐ GWSブラック		

■ 棚板寸法指定 ■

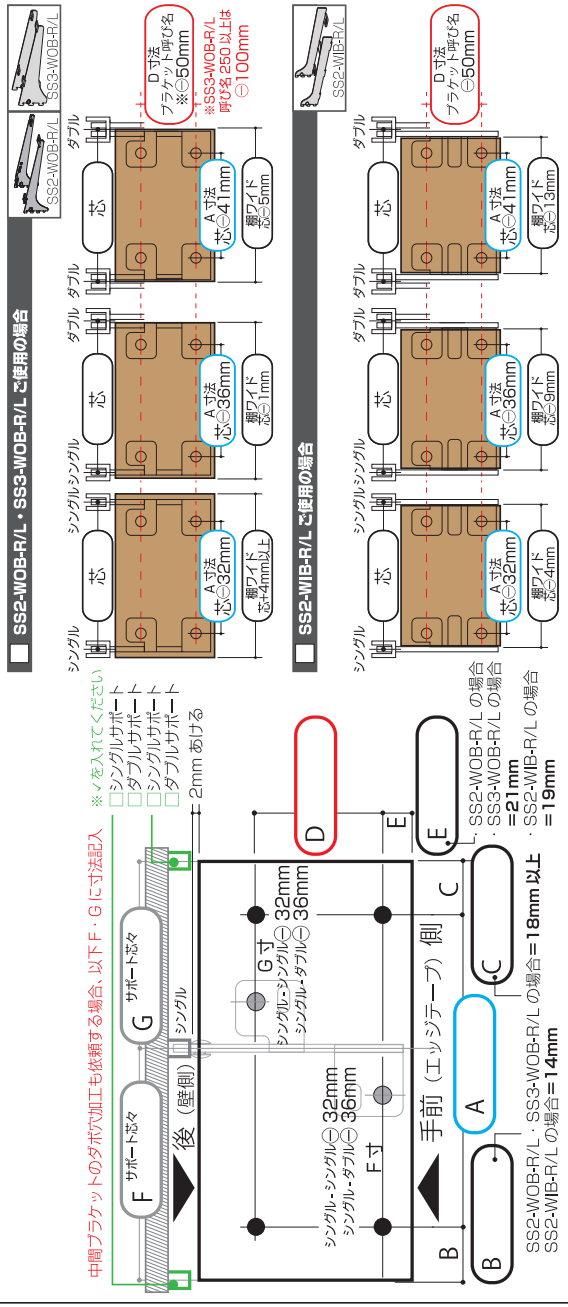


■ダボ穴加工■
※✓を入れてください

☐ 依頼する
☐ 中間ブランク

④ 中間ブラケット分のダボ穴加工も依頼する

下記寸法記載不要



希望日は確約出来かねますので、あらかじめご了承ください。