

ご依頼日
 年
 月
 日

枚目/
 枚中

請求先コード			※	受注日	年	月	日
地 区							
社 名							※
部署・担当者							※
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ご記入)

電 話		〒	
住 所	都道府県		
宛 名			
担 当 者		様 FAX	

ご希望納期
 月
 日

※

※

※

別※

SP対面腕 2本	腕別寸	サイズ	カラー	数 量
※ STW-R	-	L=		

サイズ

(3550以下)

スリット=S2BW1B

38=Φ38.1

50=Φ50.8

※径38と50以外対応不可

(140~349)

