



枚目/ 枚中

受注日 年 月 日

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

月 日

5

22



別※

スリット=S2BW1B
$$40=40/40$$
$$50 = 50/50$$

※径40/40と50/50以外対応不可

サイズ

(3550以下)

(140~349)

※ 枠内は記入しないで下さい。