

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	必ず記入					T					
住所	都道府県										
宛名	詳しく記入										
担当者							様	FAX			

ご希望納期

月 日								別	新
								※	※

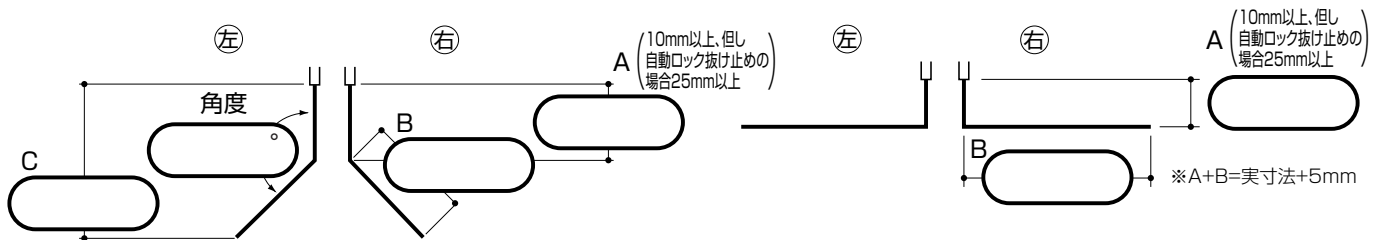
ガラス棚・ハンガー用曲げ加工

ベースとなるブラケット
(クローム既製品及びウエルドブラケット)

カラー

数量

※	BTO-BR	品番	呼び名	右	*		
※				左	*		
※							



※既製品からの加工の場合、角度とA、角度とB、BとCのいずれかで記入可

※ウエルドブラケットからの加工でハンガー用等、先端加工が必要な場合は、下記に記入。

先端加工名

7090 参照

曲げブラケットは先端に荷重が集中するとねじれやすく、弱い場合がありますのでご注意ください。

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。
誤記入や記入もれ等、判別困難な場合は誤手配や納期遅れの原因となります。

