

《 F A Xお問い合わせ 》 ご用件： ご注文・ お見積り

丹羽紙業株式会社 宛

ニワサンGO!

_____年 _____月 _____日

〒577-0013 東大阪市長田中3-3-21
TEL(06)6747-2831(代)

FAX 06-6747-2835番

お得意先様名

様

搬入先名: _____

搬入先ご住所: _____

搬入先お電話: ()

品 名	寸 法	目	連 量	数 量	断裁寸法	納 品 先	希望納品日	備 考
色:	4/6 ・ 4/6 半 ・ L 菊 ・ A/ 本 ・ K (x)	T ・ Y		枚	指定寸法 切 (x)		/ AM ・ PM	
色:	4/6 ・ 4/6 半 ・ L 菊 ・ A/ 本 ・ K (x)	T ・ Y		枚	指定寸法 切 (x)		/ AM ・ PM	
色:	4/6 ・ 4/6 半 ・ L 菊 ・ A/ 本 ・ K (x)	T ・ Y		枚	指定寸法 切 (x)		/ AM ・ PM	
色:	4/6 ・ 4/6 半 ・ L 菊 ・ A/ 本 ・ K (x)	T ・ Y		枚	指定寸法 切 (x)		/ AM ・ PM	