

ムラ・コーポレーション 行

特注脚ご依頼仕様書

プリントアウトしてそのまま添付してご送付いただくかFaxしてください。

FAX番号 0729 - 67 - 2621

お名前		ふりがな	
会社名		ふりがな	
部署		役職	
業種			
住所			
T e l		F a x	
E-mail			
納入先			

製作条件

1	素 材	A. スチール	B. アルミ	C. 木製
2	表面仕上げ	A. クロームメッキ B. 塗装 C. その他	A. 艶あり B. 艶消し	A. 無塗装 B. 塗装 C. その他
3	数 量			
4	サ イ ズ			
5	希望納期			
6	スケッチ			