

サンプル品 御依頼用紙

メイトウ株式会社行

ご注文日 年 月 日

※お客様コードNo.

※印の箇所は
必ずご記入お願い致します。

会社名

ご担当者名

二

ご住所

F A X

商品お届け先(上記住所と異なる場合のみご記入下さい。ご記入のない場合は上記住所へお届けします。)

二

TEL

F A X

サンプル品名	色名・色番号	サイズ	数量

お届けに 2~3 日必要になります。

※発送が北海道・沖縄・離島の場合は送料実費必要になります。

ご注文の前に内容を再度ご確認くださいますようよろしくお願ひいたします。

TEL 06-6939-2908 FAX 0120-606114

サイン業者向けニッチなサイングッズ

メイトウ株式会社