

別注品お問い合わせシート

■ 貴社名 _____

■ 担当者氏名 _____

■ ご住所 〒 - _____

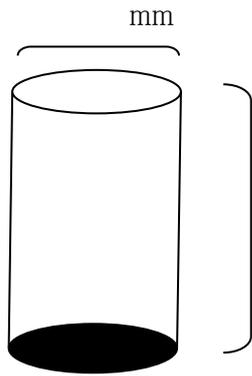
■ TEL _____

■ FAX _____

■ E-mail _____

材質(該当に○)

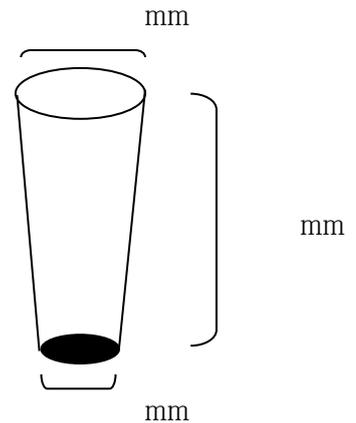
- ・白
- ・ひのき赤
- ・材料支給



ストレート形状

材質(該当に○)

- ・白
- ・ひのき赤
- ・材料支給



テーパ形状

製作本数 _____ 本

希望納期 _____ 月 _____ 日頃

製作本数 _____ 本

希望納期 _____ 月 _____ 日頃

* 上記にはない場合、簡単な図面・サイズ等ご記入下さい