

代理店名
◀FAX:

宛て

オリジナル見本帳【B-5サイズ 24窓用】台紙フォーマット

大宮緑代理店までFAXでご注文ください。

▼品名、品番を枠の中に明記してください。

品名・品番 品名・品番 品名・品番	品名・品番 品名・品番 品名・品番	品名・品番 品名・品番 品名・品番	品名・品番 品名・品番 品名・品番
品名・品番 品名・品番 品名・品番	品名・品番 品名・品番 品名・品番	品名・品番 品名・品番 品名・品番	品名・品番 品名・品番 品名・品番

希望冊数

冊

※20冊より承ります。

■会社名

■ご担当者 お名前

■住所

〒

■連絡先 TEL

FAX