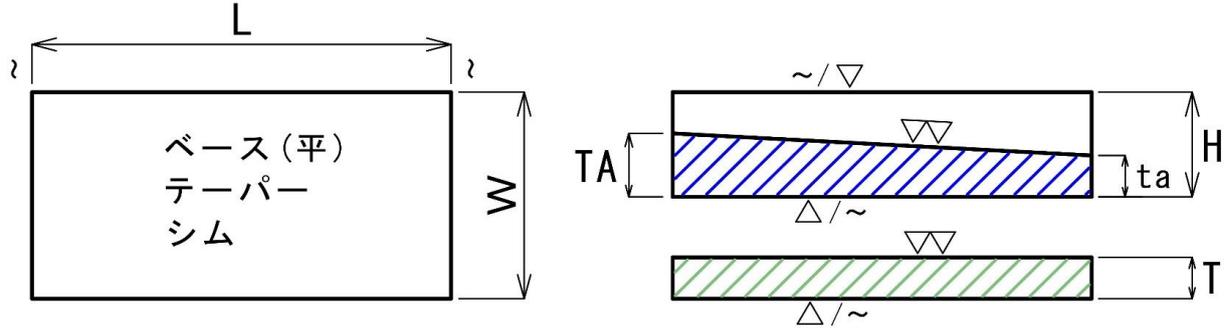


見積 / 注文

ベース(平)ライナー テーパーライナー シムライナー



※加工・仕上げ方法は片面か両面または無しをお選びください

【 例 片面は黒皮などの場合は **片面** / 両面 **無** 】

名称/規格名	L	W	T(TA)	ta	H(2枚)	加工・仕上げ	数量/単位
						片面 / 両面 / 無	
						片面 / 両面 / 無	
						片面 / 両面 / 無	
						片面 / 両面 / 無	
						片面 / 両面 / 無	
						片面 / 両面 / 無	
						片面 / 両面 / 無	
						片面 / 両面 / 無	

備考:

会社名			
お名前		電話番号	
メールアドレス		FAX	
ご住所	〒		

■ 送り先が異なる場合はご記入ください

会社名			
発送先ご住所	〒		
ご担当者名		電話番号	



大友機械製作所 東京都葛飾区西新小岩5-21-2	FAX	03-3691-3162
	電話	03-3691-9445
	MAIL	y-otomo@polka.ocn.ne.jp