グラサット申込用紙

FAX:045-593-1675

申込日　　年　　月　　日

有限会社ホリイ宛

以下の通り注文いたします。

貴社名	
住所	
電話番号	ー　　ー
FAX番号	ー　　ー
担当者	印

	タイプ A～E	氏名	お客様住所	連絡先	TEL	FAX	お届け先	納期	受領印
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									