注文指示書（送付先FAX番号：０９２－７５３－８６２１）

御社名

ご担当者名　　連絡先携帯電話：

※制約事項：縦横片方の長さのどちらかが**190cm**以下でのご注文をお願い致します。

※図中にハトメの位置、個数をご記入下さい。

横（　　）cm

縦（　　）cm

補強処理（折り曲げ縫製）　必要　・　いらない

ハトメ処理

縦（右）　必要　・　いらない　（　　）cm間隔

縦（左）　必要　・　いらない　（　　）cm間隔

横（上）　必要　・　いらない　（　　）cm間隔

横（上）　必要　・　いらない　（　　）cm間隔

ハトメサイズ　２５番　・　２８番

※間隔が変則的な場合には図中にて分かり易く明記して下さい。

※ハトメは通常**真鍮製**を使用します。変更をご希望の際は
　営業担当者にご相談ください。

商品送付先

ご住所

会社名

部署名　　ご担当者名

連絡先電話番号

ご希望の納期　**※納期は通常４週間ほど要します。**ご了承ください。

２０２５年（　　）月　（　　）日