

FAX 送付先：03 (6800) 1605

発注年月日

平成

年

月

日

サプライサービス

行

 サンプル依頼いたします。

送信者情報記入欄

送信者：

住所：〒

担当者名：

連絡先 (TEL)：

返信 FAX 先(必須)：

送付場所

下記にサンプルをご希望の商品を記入ください。

商品名 (ご希望商品の商品名・商品 ID をご記入下さい。)

ご不明な点などございましたら、ご記載ください。

FAX 送付先

FAX : 03 (6800) 1605

サプライサービス
[株]パブリックデザイン