

# 別注品お問い合わせシート

■ 貴社名 \_\_\_\_\_

■ 担当者氏名 \_\_\_\_\_

■ ご住所 〒 - \_\_\_\_\_

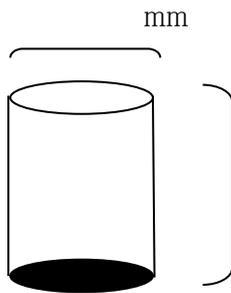
■ TEL \_\_\_\_\_

■ FAX \_\_\_\_\_

■ E-mail \_\_\_\_\_

種類(該当に○)

- ・白
- ・ひのき赤
- ・杉着色
- ・桧着色
- ・ミックス
- ・材質は問わない  
(該当に○)
- ・面取
- ・ストレート



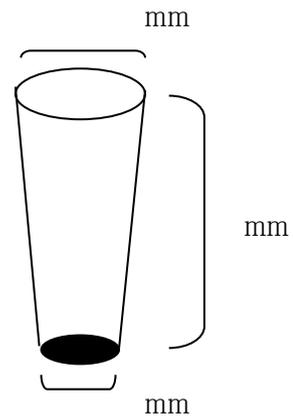
製作本数 \_\_\_\_\_ 本

希望納期 \_\_\_\_\_

種類(該当に○)

- ・白
- ・ひのき赤

mm



製作本数 \_\_\_\_\_ 本

希望納期 \_\_\_\_\_

\* 上記にはない場合、簡単な図面・サイズ等ご記入下さい

井上フシック  
TEL 0770-64-1775  
FAX 0770-64-1776