



月 日

■□■ご希望のお申込み内容をお選びください■□■

株式会社 SINJIN-SM ジャパン 宛

注文書 or 見積依頼書

(どちらか○で囲んでください)

FAX : 050-3488-4266

会社名

〒

住所

TEL:

FAX:

希望納期 _____

ご担当者 _____ 様

番号	材質/型式	厚み/幅A (mm)	幅/幅B (mm)	長さ (mm)	数量	ご注文番号等	備考
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

【転送先】 転送先がございましたら、の上、下記の内容をご記入下さい。

選択	会社名	ご担当者様	郵便番号	住所	電話番号
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					

【通信欄】

〒194-0045
 東京都町田市南成瀬1-8-12
 TEL: 042-705-6573
 FAX: 050-3488-4266
<http://www.sinjin-sm.co.jp>
[mail:sales@sinjin-sm.co.jp](mailto:sales@sinjin-sm.co.jp)

※平日15時、土曜日・祝日14時迄のご注文で当日発送。追加注文は別途送料が発生しますので、まとめてのご注文にご協力ください。