

代理店名
◀FAX:

宛て

オリジナル見本帳【B-5サイズ 12窓用】台紙フォーマット

大宮緑代理店までFAXでご注文ください。

品名・品番	品名・品番	品名・品番	品名・品番	品名・品番	品名・品番
品名・品番	品名・品番	品名・品番	品名・品番	品名・品番	品名・品番

▶品名・品番を枠の中に明記してください。

■会社名

■ご担当者 お名前

■住所

〒

■連絡先 TEL

FAX

希望冊数 冊

※20冊より承ります。