

枠の中の必要事項をご記入の上、上記番号へファックス願います

貴社名	
ご担当者	
ご住所 〒	
TEL	FAX
お届け先 (上記以外への納品の場合ご記入ください) 事業所名	
ご担当者	
ご住所 〒	
TEL	
ご利用 <input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> 2回目以降	

ご意見・ご要望・ご質問等
(お客様の声をお聞かせください)

お振込先
三井住友銀行 福岡支店
普通 7151092
カ)ピーエスティー

	品番	商品名	サイズ			フレーム色	腰部色	引戸	照明	カギ	数量	備考
			W	D	H							
例	F12-45	平ケースF	1200	450	920	クローム	ブラック	後	なし	スライド	1	なし
例	F1114	アルミ平ケース	1200	300	919	シルバー	-	前	なし	プッシュ	1	なし
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												