

年 月 日

☆☆☆ Zラックオーダー見積依頼書 ☆☆☆

丸善マネキン 宛

TEL (06) 6251-2222

FAX (06) 6252-2249

ご氏名				様
ご住所				
電話	TEL ()	-	FAX ()	-

商品の送り先が上記と異なる場合のみ ” お届け先 ” をご記入願います

お届け先				様
ご住所				
電話	TEL ()	-	FAX ()	-

ご希望納期

月	日
---	---

Zラック (例 : mro-003 W 1,000 × D 500 × H 2,000) ^{mm}	カラー	数量
※ 横幅 (W) 奥行 (D) 高さ (H)		
※		

