

# お申込みシート

有限会社ヤマサワプレス  
Tel03-5242-8377 Fax03-5242-8379

枚数
枚中 / 枚中

お申込み内容に○(マル)をつけてください。
<b>サンプル・量産</b>

納品形態
<b>ハンガー納品・量み納品</b>

貴社名	
-----	--

ご依頼担当者	
--------	--

1.2のどちらかに○(マル)をつけてください。
1.商品引取りサービスを利用する。
2.商品を発送する(着日をご記入ください)
月 日 ( ) 午前・午後

お届け先		担当者	様
------	--	-----	---

	メーカー品番	アイテム	数量
①			
②			
③			
④			
⑤			
⑥			
⑦			
⑧			
⑨			
⑩			

作業内容

お届け指定日時
月 日 ( ) 時

その他