星和鋼線株式会社 オーダーシート FAX 06-6962-6782

ご注文日

В

こ発圧者様					
社名又は個人名					
ご住所	T				
電話番号		FAX番号			
お届け先様(ご発注者と異なる場合のみ記入下さい)				
社名又は個人名					
ご住所	Ŧ				
電話番号		FAX番号			
商品名(例:304WP-B)		寸法(例:1.2×2000)		数量(例:2)	単位(例:kg)

お支払方法(どちらか一つに〇してください) 振り込み(後払い) ・ 代引き ・ 振り込み(先払い)

通信欄 ※お見積りご希望の方は「見積希望」とご記入ください。加工に関するお問い合わせは相談フォーム・電話等でお願いいたします。 ※※単重に制限がある場合はご記入ください。(例:線台の重量制限があるので、1丸20kgまででお願いいたします。)