

年 月 日

御社名		(フリガナ) ご氏名	
TEL		FAX	
携帯電話		E-mail	
ご住所	〒		

□ 商品名、または商品番号 (A01-01 ・ SUNSUNポール等) ・ サイズ ・ 必要個数を記入してください。

商品名・商品番号	サイズ W(横) × H(縦)/mm	必要個数
	W mm × H mm	
	W mm × H mm	
	W mm × H mm	
	W mm × H mm	

□ ご希望のデザインがある方(サイズ ・ 色 ・ デザイン等)、質問などはこちらに記入してください。

必要事項に記入の上 **FAX : 047-473-5950** までお送りください。