

ご注文日 年 月 日 枚目 / 枚中
必ずご記入ください。(納品書、請求書に記載がございます。)

お客様 番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
-----------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

貴院名	<input type="text"/>
ご注文 担当者	必ずご記入ください。
電話番号	<input type="text"/>
FAX 番号	<input type="text"/>

ご注文記入欄 ①~⑥の番号に添って、太ワク内に○、また必要事項を必ずご記入ください。

1 サイズ

下記の5サイズからお選びください。

- ① 45× 45cm
- ② 60× 60cm
- ③ 90× 90cm
- ④ 90×120cm
- ⑤ 120×120cm

2 穴の形状

穴の形状は3種類。直径(φ)、タテ(H)、ヨコ(W)の寸法をご指定ください。

- 丸
- 楕円
- 長方形

3 穴の位置

穴あけをご希望の方は、穴の位置をご指定ください。

4 シールの幅

シールの幅(W)、①1cm②2cm③3cm④5cm⑤なしをご指定ください。

5 オイフの素材

撥水か吸水のどちらかにを入れてください。

○で囲んでください。 ○で囲んでください。 ご記入ください。 ご記入ください。 ○で囲んでください。 を入れてください。

ご注文 記入欄	1 指定サイズ	2 穴形状・サイズ		3 穴の位置	4 固定シール幅	5 オイフの素材
	<ul style="list-style-type: none"> ① 45× 45cm ② 60× 60cm ③ 90× 90cm ④ 90×120cm ⑤ 120×120cm 	丸	φ <input type="text"/> cm	H <input type="text"/> cm	① 1cm ② 2cm ③ 3cm ④ 5cm ⑤ なし	<input type="checkbox"/> 撥水 <input type="checkbox"/> 吸水
	楕円	H <input type="text"/> cm	W <input type="text"/> cm			
	長方形	W <input type="text"/> cm				

6 ご注文数をご記入ください。

注文数	単位
<input type="text"/>	10 枚/セット

オーダーメイド ディスポオイフに関する要望記入欄

■吸水タイプ

商品番号	サイズ	穴	シール	包装単位
159159	45 × 45cm	○	×	10 枚/セット
159173	45 × 45cm	○	○	10 枚/セット
159180	60 × 60cm	○	×	10 枚/セット
159197	60 × 60cm	○	○	10 枚/セット
159203	90 × 90cm	○	×	10 枚/セット
159210	90 × 90cm	○	○	10 枚/セット
159227	90 × 120cm	○	×	10 枚/セット
159234	90 × 120cm	○	○	10 枚/セット
159241	120 × 120cm	○	×	10 枚/セット
159258	120 × 120cm	○	○	10 枚/セット

■撥水タイプ

商品番号	サイズ	穴	シール	包装単位
159265	45 × 45cm	○	×	10 枚/セット
159272	45 × 45cm	○	○	10 枚/セット
159289	60 × 60cm	○	×	10 枚/セット
159296	60 × 60cm	○	○	10 枚/セット
159302	90 × 90cm	○	×	10 枚/セット
159319	90 × 90cm	○	○	10 枚/セット
159326	90 × 120cm	○	×	10 枚/セット
159333	90 × 120cm	○	○	10 枚/セット
159340	120 × 120cm	○	×	10 枚/セット
159357	120 × 120cm	○	○	10 枚/セット

弊社記入欄(お客様の記入は不要です。)

商品番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

注文番号	入力	確認	受付	納期
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>