

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								
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--

貴院名	
ご注文 担当者	必ずご記入ください。
電話番号	
FAX 番号	

## ご注文記入欄 ご希望の長さとお注文数量をご記入ください。

**注** ●長さ以外のサイズは全て共通となります。  
幅 61cm / 厚さ 1.4cm / すき間幅 5mm

■ご希望の長さとお数量をお知らせください。  
\*10cm 単位でご指定ください。

1 枚の長さ	ご注文数量
cm	枚
cm	枚
cm	枚
cm	枚
cm	枚
cm	枚

## ご注意事項

- お届けする長さは指定 cm より若干長めとなっております。
- カット後の返品はお受けできませんので予めご了承ください。
- 輸入品につきお届けが遅れる場合がございます。ご了承ください。

弊社記入欄(お客様の記入は不要です。)

商品番号	長さ	注文数	長さ小計
181631	100cm	枚	cm
181655	10cm	枚	cm

注文番号	入力	確認	受付	納期
			/	/

矢印の方向に送信してください。

タフマット専用ご注文用紙

この用紙はコピーしてご使用ください。 FAX 0800-111-6543