


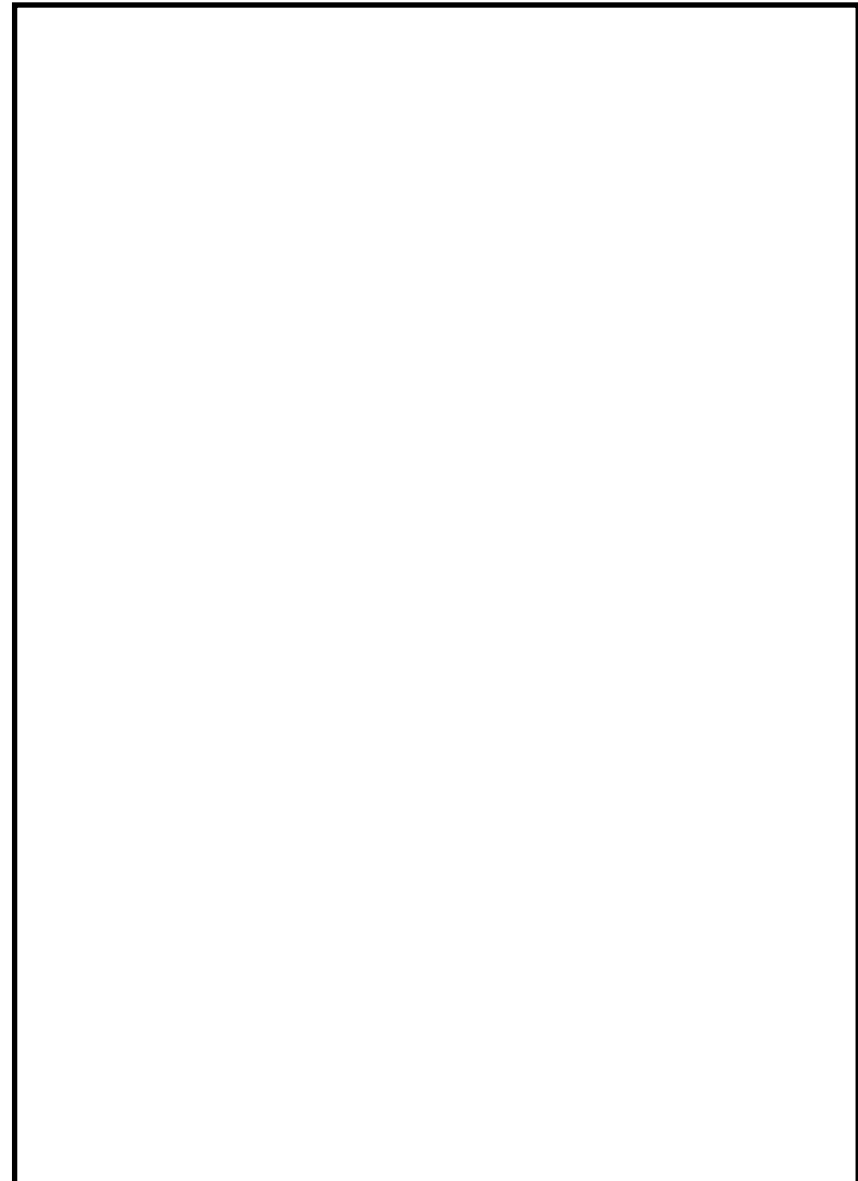


F A X 注文書

注文No.	ヘルメット発注明細書				年	月	日
発注者				担当者	新規	前回	
						月	日
ヘルメット型式	色			個数	個		
書体					正面		
着左 				色			
着右 				色			
後面 				色			
ライン	色	幅		個数	特殊化工・備考		
1本線		5 ^{mm}	7 ^{mm} 10 ^{mm} 15 ^{mm}				
2本線		5 ^{mm}	7 ^{mm} 10 ^{mm} 15 ^{mm}				
3本線		5 ^{mm}	7 ^{mm} 10 ^{mm} 15 ^{mm}				
送り先	会社名				担当者		
住所	〒						
	TEL						



お問い合わせ：TEL072-873-6720
FAX072-872-7889