

FAX 送信先 03-6659-6314

ご希望の項目にチェックの上、FAXにてお願いします。

ご依頼日： 年 月 日

オーダーボックスパスコ

見積り依頼書

注文書

1.タイプ・形状

- スタンダードパスコ
 ワイヤーパスコ
 テーパーパスコ
 トランクパスコ
 引き出しパスコ

2.サイズ

W(横幅) mm
 D(奥行) mm
最大サイズ1,200mm 最大サイズ1,200mm

H(高さ) mm
 キャスター込H(高さ)
 キャスター別H(高さ)
最大サイズ800mm

3.カラー

#

4.フタ

- フタなし
 フタあり

5.キャスター

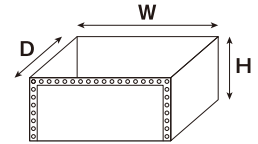
- キャスターなし
 キャスターあり
 小(55mm)
 大(65mm)
 黒
 白

6.オプション

- 取手なし
 スマイル取手
 ハト目取手
 トランク取手

取手あり(右図にご記入ください)

片W面	個	片D面	個
両W面	個	両D面	個



- 角金具なし
 角金具あり

7.金具

- シルバー
 ゴールド
 ブラック

8.個数

個

9.ご希望納期

月 日

■ご注文主様

フリガナ		業種	
ご社名または店名	様		
ご担当者	(所属)	(氏名)	フリガナ
TEL	() -	FAX	() -
ご住所	〒 都道府県		

- お届け先
 上記と同じ場所へお届け希望
 お届け先がご注文主様と異なる場合にご記入下さい。

フリガナ		ご担当者	(所属)
ご社名または店名	様		フリガナ
			(氏名) 様
TEL	() -	FAX	() -
ご住所	〒 都道府県		

MEMO



株式会社 商店劇場 東京都江東区住吉2-5-17 SDビルB1F

TEL:03-6659-6315 FAX:03-6659-6314 <http://www.shotengekijo.co.jp/>