

スーパー・スプレストーン 資料申込書

0545 - 61 - 3815



受付者印	処理	発送

お申し込み日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

※重複する項目は「同上」で構いません。

お届け先	【ご住所】(フリガナ)						
	〒 _____	_____ 都・道・府・県			_____ 市・区・群		
	【町名番地】(フリガナ)			【ビル・号室】(フリガナ)			
	【貴社名／支店・営業所／部課名】(フリガナ)						
	お名前(フリガナ)			お役職・ご担当			
	部課名(フリガナ)			支店・営業所(フリガナ)			
	TEL		FAX		e-Mail		
	資料・サンプル	資料名	指定	種別	数量	単価(込)	特記事項
		① スーパー・スプレストーン	オフ・ホワイト	1 L		2,205	
② スーパー・スプレストーン		オフ・ホワイト	3.3L		6,405		
③ スーパー・スプレストーン		オフ・ホワイト	20L		33,915		
④ 塗り板・A5			スタイロフォーム				
⑤ 塗り板・A5			ベニヤ				
⑥ 塗り板・A5			紙				
⑦							
⑧							
⑨							
⑩							
合 計(税込)							
【備 考】							

【送 料】※ 別紙をご参照ください。