

フジリース株式会社 御中

材料依頼書(朝顔材用)

【TEL】054-345-1757

年 月 日

【FAX】054-347-0512

会社名

現場名

配送依頼（有・無）

出庫日

時間

品名	サイズ	数量
朝顔 本体	L+R	
	L	
	R	
万能受けC型	1.8	
万能受けL型		
万能押え		
振れ止め		
万能受けC型	1.5	
万能受けL型		
万能押え		
振れ止め		
万能受けC型	1.2	
万能受けL型		
万能押え		
振れ止め		
万能受けC型	0.9	
万能受けL型		
万能押え		
振れ止め		
万能受けC型	0.6	
万能受けL型		
万能押え		
振れ止め		
万能板		
朝顔 コーナー		

品名	サイズ	数量

現場住所
御担当者様

(上記は、最初の時に記入お願いします)

連絡先
FAX