

# 特注品ご依頼シート

送信先FAX番号  
03-6304-1365



ご依頼日	年 月 日		
お客様名 (会社名・ご担当者様)	様	お客様アカウント (登録済の方のみ)	
ご住所	〒 -		
お電話番号	- -	FAX番号	- -
メールアドレス			

材質	鉄板 (普通山・穴4 スミ)	商品No	11308817000
サイズ	300 × 450 mm	品番	814-70A

▼下記の該当欄にご記入ください。

枚数

枚

## 医薬用外毒物

## 保管場所



### 危険

品名  
数量  
危険性  
保護具  
責任者

正	
副	

- ご入金確認後のデザイン制作となります。
- お支払方法は、銀行振込・コンビニ決済のいずれかになります。
- 別注品につき、制作後のご返品はお受けできません。

無断転用禁止

Look, Find, Enjoy Sign.

Sign mall.jp 株式会社 **サインモール**

〒170-0005 東京都豊島区南大塚1-49-4 プレムプラーナ2階

TEL: 03-6304-1350 FAX: 03-6304-1365

URL: <http://www.signmall.jp/> E-mail: [info@signmall.jp](mailto:info@signmall.jp)