

## 梱包資材 / その他副資材 注文・見積依頼書

お名前 / 貴社名 : \_\_\_\_\_

お届け先住所 : \_\_\_\_\_

電話 : \_\_\_\_\_ F A X : \_\_\_\_\_

Eメール : \_\_\_\_\_

商品名	数量
クラフトテープ	
ポリ袋	
エアークャップ	
PPバンド	

上記以外の資材の場合 どのような梱包資材が必要ですか？

[ または、内容物の重量、どのような商品ですか？、 どのような梱包をご希望ですか？ ]

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

その他要望事項

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

※上記必要事項にご記入のうえ 下記番号へFAXしてください。

F A X 03-3862-4643 株式会社 栄光堂 宛