

※印は必ずご記入ください。

## ご請求先

■会社名(フリガナ)※

■電話番号※

■担当者名(フリガナ)※

■FAX番号※

■担当部署

■E-mail ※携帯のメールアドレスは不可

■ご住所 〒( )※

## 納品先（ご依頼主様と異なる場合のみご記入ください）

■納品先名(フリガナ)

■電話番号

■担当者名(フリガナ)

■FAX番号

■納品先住所( )

## [一般養生シート] ( )に数量をご記入ください。

| 厚さ    | 密度                  | 色                     |            |            | 梱包単位    | 最小注文セット数 | サイズ(幅×長さ)             | 養生場所    |
|-------|---------------------|-----------------------|------------|------------|---------|----------|-----------------------|---------|
|       |                     | 半透明                   | 水色         | グレー        |         |          |                       |         |
| 2.5mm | 300g/m <sup>2</sup> | 20枚×( )セット            | 20枚×( )セット |            | 20枚/セット | 1セット     | 910mm<br>×<br>1,820mm | 床・壁・階段  |
| 3.0mm | 400g/m <sup>2</sup> | 20枚×( )セット            | 20枚×( )セット | 20枚×( )セット |         |          |                       | 10枚/セット |
|       | 500g/m <sup>2</sup> | 10枚×( )セット            | 10枚×( )セット |            |         |          |                       |         |
| 4.0mm | 600g/m <sup>2</sup> | 10枚×( )セット            | 10枚×( )セット |            | 5枚/セット  | 4セット     | 床                     |         |
| 5.0mm | 800g/m <sup>2</sup> | 10枚×( )セット            | 10枚×( )セット | 10枚×( )セット |         |          |                       |         |
|       |                     | 1,000g/m <sup>2</sup> | 5枚×( )セット  | 5枚×( )セット  |         |          |                       |         |

## [量産養生シート] ( )に数量をご記入ください。

| 厚さ    | 密度                   | 色          | 梱包単位  | 最小注文セット数 | サイズ(幅×長さ)     | 養生場所   |
|-------|----------------------|------------|-------|----------|---------------|--------|
|       |                      | 半透明        |       |          |               |        |
| 2.5mm | 約250g/m <sup>2</sup> | 20枚×( )セット | 20枚ずつ | 5セット     | 910mm×1,820mm | 床・壁・階段 |

■ご要望・連絡事項など  
(ご自由にお書きください。)FAX  
送信方向FAX送信の前にもう一度  
FAX番号をご確認ください。

FAX 0774-88-6900