

株式会社 来光工業 宛

TEL (0568)34-5260

FAX (0568)34-5266

貴社名

TEL

FAX

ご担当者名

F A X 生 爪 注 文 書

1SET(3個入)標準包装です。チャック型式より1SET2個・4個の生爪もございます。ご注意願います。

注文No.	チャックメーカー (チャック型式)	生爪形式 (カタログ形)	セレー ション	数量 SET	発注単価	納期/コメント
例 00000	北川 B208	HO-8小径	1.5	5SET	A月B日 出荷日回答
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
納入先 会社名 住所 〒 - T E L						

プリントアウトして御利用ください。