NO.

皮膜依頼書

宮田工業（新堀 ・ 高場 ・ 片口）入れ

搬入先を〇で囲んでください

会社名：
住　所：
ＴＥＬ：
ＦＡＸ：
担当者：

件名：		クリアツヤ	有 ・ 消し		搬入日	月 日	
色：	膜厚： μ	養生	有 ・ 無し		希望納期	月 日	
形　状	番号	L＝長さ			本数	㎡	備考
		L1	L2	L3			
	合　計						