

**セミオーダーメイド シンプル木箱ご注文書** 送信枚数 \_\_\_\_\_ 枚

ご注文日	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日		
注文内容	シンプル木箱 セミオーダー注文		
お名前	ふりがな _____	会社名 _____	ふりがな _____
ご住所	〒 _____		
電話番号	_____	FAX _____	_____
E-mail	_____ @ _____		
数量	_____ 個		
希望材質	□桐 厚さ _____ cm □パイン集成材 厚さ _____ cm		
希望納期	_____ 月 _____ 日 (ご希望に添えない場合があります)		
サイズ	外寸 L長さ _____ cm+ W幅(奥行き) _____ cm + H高さ _____ cm 3辺合計 _____ cm		
ふた	無し・有り (のせ蓋)		
手穴/ロープ	無し・有り (手穴 _____ヶ所・ロープ _____ヶ所・にこにこ手穴 _____ヶ所 )		
キャスター	無し・有り サイズ (キャスター径) : 25φ=1ヶ ¥250 サイズ : 50φ=1ヶ ¥600 サイズ : 50φ (ストッパー付) =1ヶ ¥700		
商品内容	塗装希望  オプション ふた ( _____ ) 手穴/ロープ付き ( _____ ) キャスター ( _____ )		
備考	※図面等ある場合、手書き、製図でもいいのでイメージで送信ください。		

※オーダーメイド、セミオーダーメイドの場合、送料は実費となります。

 <b>キバコヤ</b> <small>Kibakoya Co. Ltd.</small>	<b>(株)キバコヤ</b> <a href="http://kibakoya.com">http://kibakoya.com</a> 〒958-0042 新潟県村上市岩船北浜町 4-27 TEL 0254-56-7441 FAX 0254-56-6800
---	---