

布見積 請求書

学校名	学校	TEL	
担当者	先生	FAX	
		Eメールアドレス	
布番号	N	布名	
色名・柄名		布方向の指定	ナシ・有 (タテ cm)
布の大きさ	約 cm× cm	多少の寸法の変更	可・不可
予定注文枚数	枚	個別袋入れ	要・不要・まとめて大ダタミ
納品ご希望日	年 月 日		
備考:			