Aboc

植物名ラベル ① FAX〈注文・見積依頼〉書

`_	1	

貴社名	☐ TEL:	_	_		
	□ 携帯電話:	_		_	
	☐ FAX:	_	_		
	☐ E-mail:				
ご担当者名	※ご希望の	ご連絡方法に	:☑をお願	いいたし	ます。
ご住所					
〒 −					
	TEL:	_	_		
納品場所 (納品先が上記と異なる場合はこちらにお書き 〒 –	ください) ※ご変!	更の受け付け	は発送日の	の8日前ま	で
	TEL:	_	_		
工事件名·事業名 (~整備工事)					
	ご希	5望納期	年	月	日
施主名		工期	年	月	日

1 植物名と注文枚数を記入します。

	植物名称	枚数		植物名称		枚数
1			13			
2			14			
3			15			
4			16			
5			17			
6			18			
7			19			
8			20			
9			21			
10			22			
11			23			
12			24			
			計	種	合計	枚

ご記入後、ご送信ください。植物名が多いときは書式をコピーしてお使いください。

※定番の植物名称については、Web注文サイトまたは「**定番ラベル9000種より主要350種**」

(https://www.aboc.co.jp/document/label/AbocLabel350.pdf)でご確認ください。

FAX: 0467-45-5132 ラベル営業部行

年 月 日

色

緑のみ



2 ご希望のモデルに ▼、大きさ・色には○をつけ、注文枚数を記入してください。



枚

緑•黒

※色の選択はラベルベースの色になります。

枚

緑•黒

小

色

3 ご希望の設置器具に ☑、注文数を記入してください。

小

色

