

# FAX注文書⑪ (SL-2用)

(No. )

宛



FAX送信方向

フリガナ		電話番号 ( ) -
貴社名		FAX番号 ( ) -
ご住所 (初回のみ)	〒	貴部署名
お取引履歴	有 ・ 無	ご担当者名
ご依頼内容	(○印を付けてください) 注文 見積り その他 ( )	

## ■ ご注文内容

(対象品目=SL-2型スイッチ)

ご希望商品名		銘板文字 (ご希望の文字に○印を付けてください)	
形式	商品コード	文字内容	
AS用	2180	OFF-R-S-T	
	2181	0-1-2-3	
	2184	OFF-R-N-T	
		(無 地)	
VS用	2185	OFF-RS-ST-TR	
	2186	0-1-2-2-3-3-1	
	2188	OFF-RN-TN-RT	
		(無 地)	
フリー銘板文字 (特別仕様)			
*文字数および製作数により価格が変わります。別途、ご相談ください。			
ご注文番号			
ご購入数量	ご希望納期		
その他、ご指示事項			

SL

-

2

-

