

Fax Order Sheet

このシートをコピーしてご利用下さい。

株式会社パック [Fabrich オペレーションセンター] までお送り下さい。

日曜日、祝祭日を除く平日の 9:00~17:00

〒136-0073 東京都江東区北砂 1-4-19

fax : 0120-03-3711

お申込み日

年 月 日

ご依頼主様	貴社名 (フリガナ)	ご担当者名 (フリガナ)
	住所 or 所在地 〒	TEL
		FAX
		E-Mail

お届け先情報	物件名 (貴社物件 No.)		荷受人様名 (フリガナ)
			ご連絡先
	搬入場所 (住所) 〒	搬出場所 (住所) 〒	ブース名 (クライアント名)
			ブース No.
搬入日時 月 日 AM : PM :		搬出日時 月 日 AM : PM :	本番会期 月 日 ~ 月 日

お申込み内容	コーン_201010	台数	台	印刷	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>
	コーン_301510	台数	台	印刷	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>
	シリンダー_202010	台数	台	印刷	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>
	シリンダー_303010	台数	台	印刷	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>
	ピラミッド_201010	台数	台	印刷	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>
	ピラミッド_301510	台数	台	印刷	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>
	キューブ_202010	台数	台	印刷	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>
	キューブ_303010	台数	台	印刷	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>
	イーゼス_200310	台数	台	印刷	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>
	イーゼス_300510	台数	台	印刷	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>
備考						