

種類	不織布バッグ／紙袋／ポリ袋／コットンバッグ／ポリエステルバッグ／その他（ ）		
サイズ	W	mm×H	mm（マチ ）
持ち手		数量	枚
印刷			
使用用途			
その他ご要望			

貴社名	様	ご担当者名	様	印
メールアドレス（見積提出先）				
ご住所 〒				
TEL	FAX			

お見積り後、担当者よりご連絡いたします。

※上記御注文主と異なる場合のみご記入ください。

納品先名	
ご住所	
TEL	

荷送人名	
ご住所	
TEL	

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 ※振込手数料はお客様のご負担となります。
	<input type="checkbox"/> 代金引換 ※代引き手数料はお客様のご負担となります。

希望納品日	※ご発注日より2ヶ月以降でご指定ください 年 月 日（ ）
-------	----------------------------------