

# 弱粘着ポスターシール依頼書

フリガナ	
-----	
お客様名	
部署名	御担当者名
郵便番号 〒	
御住所	
電話番号	FAX

製品番号	製品名	数量
5641	弱粘着ポスターシール A4サイズ	4枚
商品と合わせて図書館総合カタログを送付させていただきます		
伊藤伊・FAX 03 - 5689 - 6232		
備考欄		
-----		
-----		