TRANSMISSION

年　　月　　日

御社名　　TEL

お名前　　様　　FAX

ご住所

件　名

寸法または形・材質（紙の種類）・ロット（数量）・他、現時点で分かる情報があれば、お書き下さい。

送信先

FAX 075-414-1317
TEL 075-441-4562
〒602-0922
京都市上京区西洞院通中立売上る
URL http://1185sanoshiki.jp
さの紙器
SANO PAPER BOX