

## IELOGO [アムドM] レイアウト申込書

		申込日	年	月	日
お客様名			FAX番号		
	ご希望 返信形式		メールアドレス		
品番	AMM-	←ご希望商品の番号をご記入下さい。			
▼ご希望内容を○で囲んで下さい。「変更あり」の場合は右欄にその内容を記入して下さい。					
カバー色	カタログ通り ・ 変更あり	[塗装色]	←カタログP.5～9掲載の記号を記入下さい 例: 黒皮鉄 赤錆B なら K2		
特別なご要望がございましたらご記入下さい。(内容によってはご希望に沿えない場合もございますのでご了承下さい。)					
販売工事店様名			代理店様名		
ご担当者様名			ご担当者様名		
TEL			TEL		
FAX			FAX		



**株式会社 丸三タカギ**

〒580-0015 大阪府松原市三宅東4-1695-1 E-mail: office2@marusantakagi.co.jp  
 TEL: 072-338-6620 FAX: 072-338-2800 URL: https://www.marusantakagi.co.jp