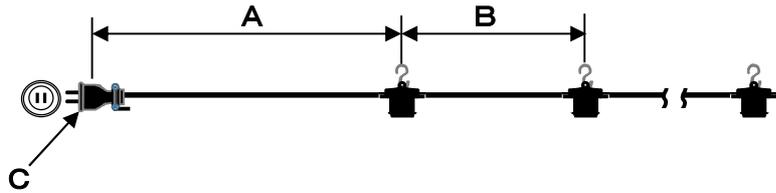


御中



# アザミウマ忌避用電照コードオーダーシート (スリップスコード)

アザミウマ忌避用電照コード(スリップスコード)のご注文・お問い合わせの際は、  
下記  内に必要事項または  印をご記入の上FAX願います。



1. A 寸法  m
2. B 寸法  m
3. C コンセントの有無  必要  必要ない
4. ソケットの数  個
5. 必要本数  本
6. その他

会社名		ご担当者	
ご住所	〒 - -		
TEL	- -	FAX	- -
Email	@		

コピーしてご使用下さい