



(株)アルバTOWA 行

# サンプル申込書

貴社名	フリガナ		
ご担当者名	(部課名)	(お名前)フリガナ	
ご住所	〒		
TEL・FAX	TEL ( )	FAX ( )	
e-mail			
送り先	送り先住所が発注元と異なる場合にご記入ください。		
着荷希望日	年	月	日

【カタログ請求】 カタログが必要な場合はこちらに部数をご記入ください。

必要部数	部
------	---

【サンプル請求(無料)】

	商品名	商品番号	カラー	備考欄
1				
2				
3				
4				
5				
6				

《お届けするサンプルに関して》

※ご依頼後、数日でお届け致します。※お送りするサイズはご指定できません。  
※着払いの送り状を同封致します。サンプル到着後1週間程度でご返却をお願い致します。

(株)アルバTOWA  
福島県本宮市本宮字館町2-1  
TEL.0243-33-5121

FAX.0243-24-5119