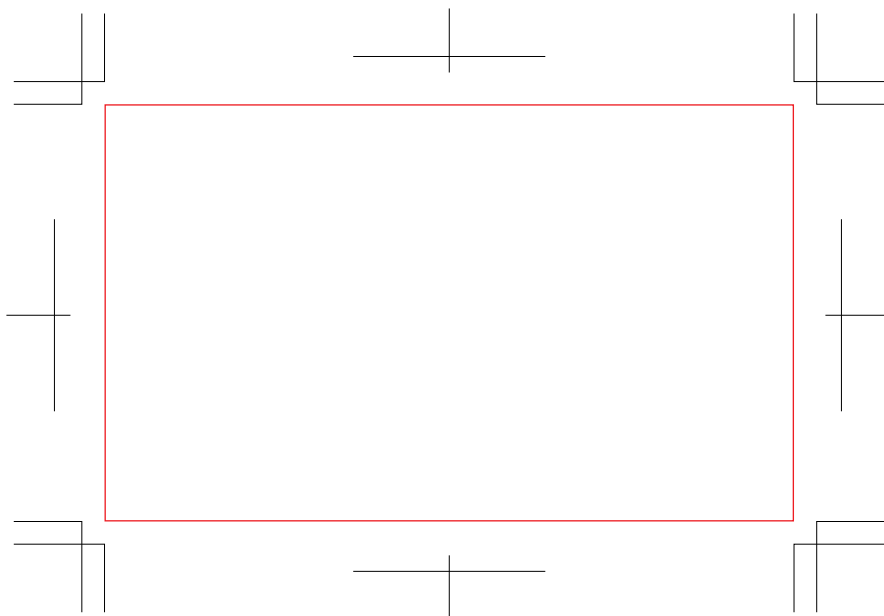
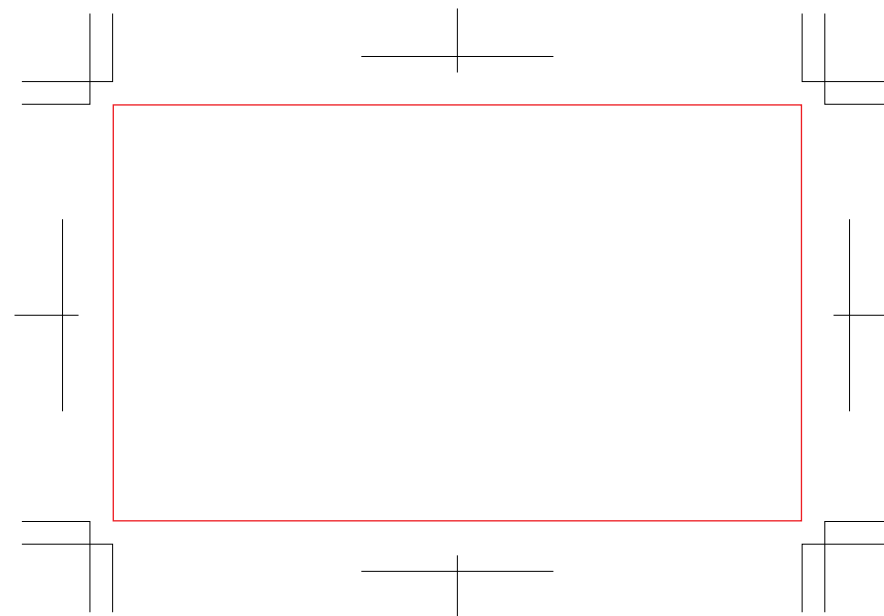


表



裏



御依頼主様

| | | |
|--------|---|----------|
| お客様記入欄 | 名称 <small>法人名(施設名)</small> 代表者名(発注者名) 住所 TEL FAX | |
| | 発注依頼日(お申込日) | 平成 年 月 日 |

制作会社



| |
|--|
| 有限会社 DERUDASU 〒963-8862 福島県郡山市菜根3丁目16-10 TEL : 024-954-7439 FAX : 024-954-7490 Mail : info@derudasu.com |
|--|

ご記入後お手数ですが、当社まで **FAX番号 024-954-7490**にてお送り下さい。
 尚、記入後の書面は、お客様控えとなりますので保管してください。