

蛍光灯型LED照明 申込書

申 込 日	年 月 日		
御社名(申込者)			
部 署 名			
御担当者様名フリガナ			サマ
御担当者様名			様 印
商 品 名	10W型(乳白カバータイプ)	<input type="checkbox"/> 昼光色 <input type="checkbox"/> 昼白色 <input type="checkbox"/> 電球色	本
	10W型(クリアーカバータイプ)	<input type="checkbox"/> 昼光色 <input type="checkbox"/> 昼白色 <input type="checkbox"/> 電球色	本
	15W型(乳白カバータイプ)	<input type="checkbox"/> 昼光色 <input type="checkbox"/> 昼白色 <input type="checkbox"/> 電球色	本
	15W型(クリアーカバータイプ)	<input type="checkbox"/> 昼光色 <input type="checkbox"/> 昼白色 <input type="checkbox"/> 電球色	本
	20W型(乳白カバータイプ)	<input type="checkbox"/> 昼光色 <input type="checkbox"/> 昼白色 <input type="checkbox"/> 電球色	本
	20W型(クリアーカバータイプ)	<input type="checkbox"/> 昼光色 <input type="checkbox"/> 昼白色 <input type="checkbox"/> 電球色	本
	30W型(乳白カバータイプ)	<input type="checkbox"/> 昼光色 <input type="checkbox"/> 昼白色 <input type="checkbox"/> 電球色	本
	30W型(クリアーカバータイプ)	<input type="checkbox"/> 昼光色 <input type="checkbox"/> 昼白色 <input type="checkbox"/> 電球色	本
	32W型(乳白カバータイプ)	<input type="checkbox"/> 昼光色 <input type="checkbox"/> 昼白色 <input type="checkbox"/> 電球色	本
	32W型(クリアーカバータイプ)	<input type="checkbox"/> 昼光色 <input type="checkbox"/> 昼白色 <input type="checkbox"/> 電球色	本
	40W型(乳白カバータイプ)	<input type="checkbox"/> 昼光色 <input type="checkbox"/> 昼白色 <input type="checkbox"/> 電球色	本
	40W型(クリアーカバータイプ)	<input type="checkbox"/> 昼光色 <input type="checkbox"/> 昼白色 <input type="checkbox"/> 電球色	本
	110W型(乳白カバータイプ)	<input type="checkbox"/> 昼光色 <input type="checkbox"/> 昼白色 <input type="checkbox"/> 電球色	本
	110W型(クリアーカバータイプ)	<input type="checkbox"/> 昼光色 <input type="checkbox"/> 昼白色 <input type="checkbox"/> 電球色	本
電話番号			
FAX番号			
所在地	〒		
メールアドレス			
会社URL	http://		
備 考			

- ・ 申込書受取り後、見積書をお送り致します。
- ・ お支払いは前金にてお願い致します。
- ・ お振込み手数料はお客様のご負担でお願い致します。

連絡先:株式会社創源ソフトウェア
〒171-0022 東京都豊島区南池袋2-12-5
第三中野ビル2F
Email:webinfo@sogen.co.jp
TEL 03-3986-6040
FAX 03-3986-7055
担当:宇都宮

ご紹介者様

--