

ダクト注文書

注文日 年 月 日

希望納期日 年 月 日

住所 _____

担当者： _____

社名 _____

TEL： _____

FAX： _____

現場名		配達先住所	
共通仕様	(ダクト材)		
	(保温)	(はぜ)	(工法)
特記			

No.	数量	板厚	補強リブ	シール	No.	数量	板厚	補強リブ	シール	No.	数量	板厚	補強リブ	シール

No.	数量	板厚	補強リブ	シール	No.	数量	板厚	補強リブ	シール	No.	数量	板厚	補強リブ	シール

No.	数量	板厚	補強リブ	シール	No.	数量	板厚	補強リブ	シール	No.	数量	板厚	補強リブ	シール