

東光化学工業(株)行き
FAX:03-3586-2852

UV用アルミシート注文書

ご注文番号:	
貴社名:	
ご担当者名	
納入先ご住所:	
電話番号:	

厚さ(mm)	寸法(mm)	品番	仕上げ	カラー	裏両面 テープ	入り数	ご注文数 (ケース)	
0.5	254x305	#62301	サテン	シルバー	×	5		
	305x508	#62303	サテン	シルバー	×	5		