

HIDE WOOD WORK 注文依頼書

**FAX : 072-948-7422**

お客様情報欄

貴社名：  
(個人の場合は個人名)

〒  
ご住所：

お電話：

FAX：

E-mail：

ご部署名：  
(個人の場合は不要)

ご担当者名：  
(個人の場合は不要)

ご注文依頼内容

内容を記入してください：

ご希望納期： 月 日( )

備考：



HIDE WOOD WORK

〒581-0039 大阪府八尾市太田新町5-9

TEL: 072-948-7422

営業時間: 9:00~17:00

定休日: 日曜日・祝日(個別対応可)