

# 加工申込フォーム

No: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 枚中

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

(ふりがな)			
お名前			
ご住所			
電話番号		FAX	
メールアドレス			



株式会社プラント  
 電話番号 : 03-3522-5765  
 FAX番号 : 03-3521-3965

希望納期 \_\_\_\_\_ AM  
 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 PM

◆ご希望の方法に○を付けてください。

納品方法	支払方法
来社 ・ 発送	現金 ・ 振込 ・ 代引

◆ご注文のお客様は、すべての項目をご記入ください。  
 (ご不明な点がございましたら、ご連絡ください。)

名称品番	加工種類	サイズ直し	数量	支給品	ゴム型管理	金種	パレル	加工上のご相談等があればご記入下さい。
1	<input type="checkbox"/> キャスト	#		<input type="checkbox"/> 原型	預け		あり	
	<input type="checkbox"/> 焼きゴム切 <input type="checkbox"/> 液ゴム切			<input type="checkbox"/> ゴム型	・		・	
	<input type="checkbox"/> WAX <input type="checkbox"/> ハードWAX			<input type="checkbox"/> WAX	返却		なし	
2	<input type="checkbox"/> キャスト	#		<input type="checkbox"/> 原型	預け		あり	
	<input type="checkbox"/> 焼きゴム <input type="checkbox"/> 液ゴム			<input type="checkbox"/> ゴム型	・		・	
	<input type="checkbox"/> WAX <input type="checkbox"/> ハードWAX			<input type="checkbox"/> WAX	返却		なし	
3	<input type="checkbox"/> キャスト	#		<input type="checkbox"/> 原型	預け		あり	
	<input type="checkbox"/> 焼きゴム <input type="checkbox"/> 液ゴム			<input type="checkbox"/> ゴム型	・		・	
	<input type="checkbox"/> WAX <input type="checkbox"/> ハードWAX			<input type="checkbox"/> WAX	返却		なし	
4	<input type="checkbox"/> キャスト	#		<input type="checkbox"/> 原型	預け		あり	
	<input type="checkbox"/> 焼きゴム <input type="checkbox"/> 液ゴム			<input type="checkbox"/> ゴム型	・		・	
	<input type="checkbox"/> WAX <input type="checkbox"/> ハードWAX			<input type="checkbox"/> WAX	返却		なし	
5	<input type="checkbox"/> キャスト	#		<input type="checkbox"/> 原型	預け		あり	
	<input type="checkbox"/> 焼きゴム <input type="checkbox"/> 液ゴム			<input type="checkbox"/> ゴム型	・		・	
	<input type="checkbox"/> WAX <input type="checkbox"/> ハードWAX			<input type="checkbox"/> WAX	返却		なし	
6	<input type="checkbox"/> キャスト	#		<input type="checkbox"/> 原型	預け		あり	
	<input type="checkbox"/> 焼きゴム <input type="checkbox"/> 液ゴム			<input type="checkbox"/> ゴム型	・		・	
	<input type="checkbox"/> WAX <input type="checkbox"/> ハードWAX			<input type="checkbox"/> WAX	返却		なし	
7	<input type="checkbox"/> キャスト	#		<input type="checkbox"/> 原型	預け		あり	
	<input type="checkbox"/> 焼きゴム <input type="checkbox"/> 液ゴム			<input type="checkbox"/> ゴム型	・		・	
	<input type="checkbox"/> WAX <input type="checkbox"/> ハードWAX			<input type="checkbox"/> WAX	返却		なし	
8	<input type="checkbox"/> キャスト	#		<input type="checkbox"/> 原型	預け		あり	
	<input type="checkbox"/> 焼きゴム <input type="checkbox"/> 液ゴム			<input type="checkbox"/> ゴム型	・		・	
	<input type="checkbox"/> WAX <input type="checkbox"/> ハードWAX			<input type="checkbox"/> WAX	返却		なし	
9	<input type="checkbox"/> キャスト	#		<input type="checkbox"/> 原型	預け		あり	
	<input type="checkbox"/> 焼きゴム <input type="checkbox"/> 液ゴム			<input type="checkbox"/> ゴム型	・		・	
	<input type="checkbox"/> WAX <input type="checkbox"/> ハードWAX			<input type="checkbox"/> WAX	返却		なし	
10	<input type="checkbox"/> キャスト	#		<input type="checkbox"/> 原型	預け		あり	
	<input type="checkbox"/> 焼きゴム <input type="checkbox"/> 液ゴム			<input type="checkbox"/> ゴム型	・		・	
	<input type="checkbox"/> WAX <input type="checkbox"/> ハードWAX			<input type="checkbox"/> WAX	返却		なし	
11	<input type="checkbox"/> キャスト	#		<input type="checkbox"/> 原型	預け		あり	
	<input type="checkbox"/> 焼きゴム <input type="checkbox"/> 液ゴム			<input type="checkbox"/> ゴム型	・		・	
	<input type="checkbox"/> WAX <input type="checkbox"/> ハードWAX			<input type="checkbox"/> WAX	返却		なし	
12	<input type="checkbox"/> キャスト	#		<input type="checkbox"/> 原型	預け		あり	
	<input type="checkbox"/> 焼きゴム <input type="checkbox"/> 液ゴム			<input type="checkbox"/> ゴム型	・		・	
	<input type="checkbox"/> WAX <input type="checkbox"/> ハードWAX			<input type="checkbox"/> WAX	返却		なし	
13	<input type="checkbox"/> キャスト	#		<input type="checkbox"/> 原型	預け		あり	
	<input type="checkbox"/> 焼きゴム <input type="checkbox"/> 液ゴム			<input type="checkbox"/> ゴム型	・		・	
	<input type="checkbox"/> WAX <input type="checkbox"/> ハードWAX			<input type="checkbox"/> WAX	返却		なし	
14	<input type="checkbox"/> キャスト	#		<input type="checkbox"/> 原型	預け		あり	
	<input type="checkbox"/> 焼きゴム <input type="checkbox"/> 液ゴム			<input type="checkbox"/> ゴム型	・		・	
	<input type="checkbox"/> WAX <input type="checkbox"/> ハードWAX			<input type="checkbox"/> WAX	返却		なし	
15	<input type="checkbox"/> キャスト	#		<input type="checkbox"/> 原型	預け		あり	
	<input type="checkbox"/> 焼きゴム <input type="checkbox"/> 液ゴム			<input type="checkbox"/> ゴム型	・		・	
	<input type="checkbox"/> WAX <input type="checkbox"/> ハードWAX			<input type="checkbox"/> WAX	返却		なし	