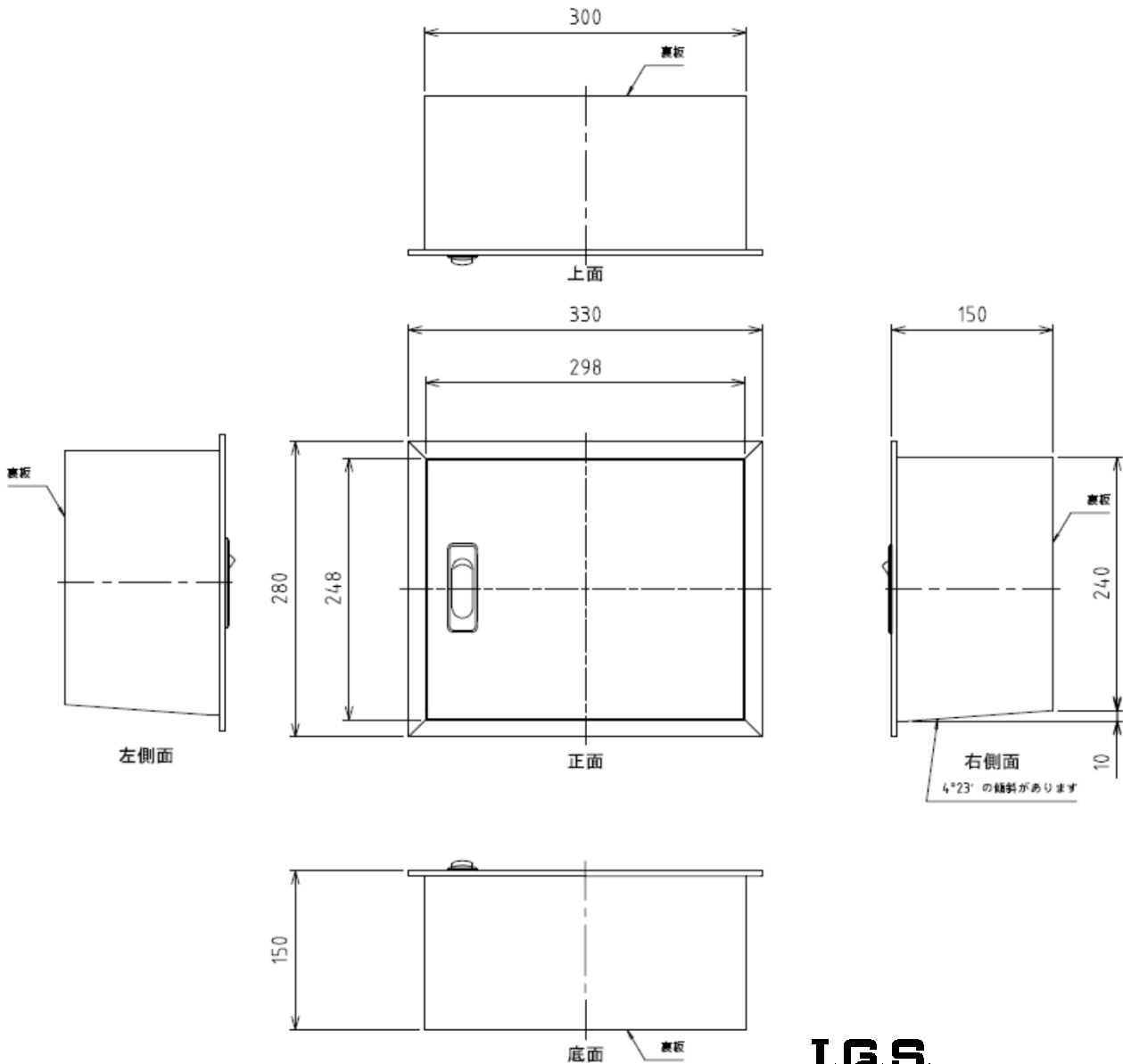


## SB3LY穴あけ位置依頼書(指示書)

No. \_\_\_\_\_

貴社名		御注文者名	
御注文月日	年      月      日	御注文 No.	
製品名	SB3LY      ・      SB3LYK(鍵付)	数量	
※太枠内はお客様が御記入ください。製品名はいずれかに○をして下さい。 ※穴あけ位置、穴径を指示して下さい。基準穴径はφ28です。		希望納期	
		確定納期	
		IGS受注者	
		文字・マーク	あり・なし



**I.G.S.**

伊藤鉄工株式会社 営業部  
 TEL 048-224-3986  
 FAX 048-224-3940