

# サンプル依頼フォーマット

年 月 日

送信先： 株式会社RDファクトリー 行

送信先FAX番号： 0725-58-6820

貴 社 名

ご担当者様

(〒 - )

ご 住 所

電 話 番 号

F A X 番 号

メールアドレス

サンプル品名 / 通常150mlでのご提供となります。追加でのご入用の際は別途ご相談をさせていただきます。

ご使用箇所 / ご使用目的

サンプル出荷日

月 日 出荷