

鉄筋溶接継手スリーブ注文書

注文者名： _____

連絡先：TEL: _____ FAX: _____

注文年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

スリーブ径	1袋 (個数)	袋 数	1箱 (入数)	箱 数
D 1 3	5 0 0		3 0 袋	
D 1 6	5 0 0		3 0 袋	
D 1 9	4 0 0		3 0 袋	
D 2 2	4 0 0		2 5 袋	
D 2 5	4 0 0		2 5 袋	
D 2 9	3 0 0		2 5 袋	
D 3 2	3 0 0		2 0 袋	
D 3 5	3 0 0		2 0 袋	
D 3 8	2 5 0		2 0 袋	
D 4 1	2 5 0		2 0 袋	
D 5 1	1 5 0		2 0 袋	

一般社団法人鉄筋溶接継手協会

T E L : 0795-24-5252

F A X : 0795-23-3959