

会社名：	
現場名：	
御担当者名：	様 TEL：
☐ 無反射 ☐ 反射 ☐ 高輝度反射	マーク内容：厚木市マーク入
数量：板のみ 枚 / 枠付 台	
※文字内容等が異なるものでも作成可能です。	

ご迷惑をおかけします  令和 年 月 日まで 時間帯 : ~ :	
工事名:	
発注者	
施工者	

W1100×H1400mm

株式会社 荒川商会
TEL：046-245-0970 / FAX：046-245-5072