

＜サンドブラスト加工依頼書＞

美術工芸センター 行

FAX番号：03-3935-8889

お客様名	年 月 日
------	-------

商品コード	商 品 名 (加工する素材を書いてください)	個 数	備 考 (学校名など)

送り先 (御社名または直送先学校名・住所)

.....

＜依頼方法＞

- 1、当社（美術工芸センター）へ上記ご記入の上、FAXにて返信ください。
- 2、作品はこの依頼書と（またはコピー）と一緒に下記へお送りください。
(送料はご負担お願い致します。)

＜注意＞

作品は必ず当社のサンドブラスト用マスキングテープをご使用いただき、
加工面は以外はしっかりふさいでください。
運送中作品が壊れないように梱包してお送りください。

＜送り先＞

〒311-3413

茨城県小美玉市山野1237-40

株式会社 アートフィールド

TEL：0299-58-5070