

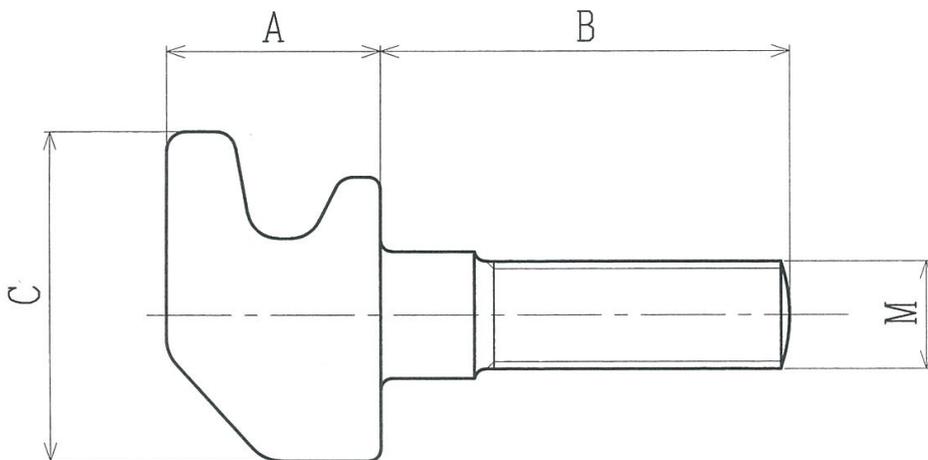
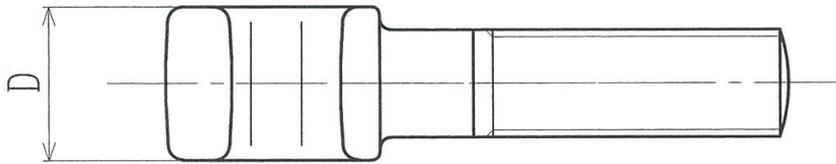
# タカラポストB 〈確認表〉 フック

年 月 日

貴社名		ご担当者	
貴社電話番号		貴社FAX番号	

※ 各部の寸法を記入願います

A		mm
B		mm
C		mm
D		mm
M		mm
架装メーカー		



 **タカラ産業株式会社**

TEL 0545-61-5500

FAX 0545-61-7359