

年 月 日

殿

御 承 認 願

下記工事に於て、弊社で作成した下記製品の
使用をご承認下さいますよう、別紙関係書類を
添えてお願い申し上げます。

工事名

製品名

IZI ツクリ

株式会社 **伊藤製**

本社 / 新潟県三条市福島新田丙 2 4 0

TEL 0256(41)1230 FAX 0256(41)1231

