

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 **伊藤製佐**

本 社 / 新潟県三条市福島新田丙 2 4 0

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

