

FAX 注文書

年 月 日

会社名 団体名	
事業所名	
部署名	
氏名	

住所	〒
電話	
FAX	
E-mail	

送信先 FAX 029-843-2024

	製品型式番号	単価	台数
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

送り先が別住所の場合は以下にご記入下さい。

送り先名		ご要望 コメント
送り先 住所	〒	
電話		