



オーダーシート

FAX送信方向

送り先様	〒	TEL.
	住所	
	氏名、会社名	
送り先 2	〒	TEL.
	住所	
	氏名、会社名	

送り主様	〒	TEL.
住所		
氏名、会社名		

ご請求先	〒	TEL.
住所		
氏名、会社名		

商品	規格	規格	用途	数量	予定価格
松葉・セコ	揃・足落	二重皮	ホイル・活		

備考 _____

お届け希望日 _____

送信枚数 /

ご注文日 /