

IT PICTURE ご注文シート

ご注文日

/ /

希望納期

/ /

FAX
送信方向

■ご住所

貴社名	ふりがな	部署名	
ご担当者名	ふりがな	電話番号	- -
住所	〒 都道府県		

■商品お届け先

貴社名	ふりがな	部署名	
ご担当者名	ふりがな	電話番号	- -
住所	〒 都道府県		

ご購入内容 記入欄

品名	形式	数量	単価	合計
1				
2				
3				
4				
5				
梱包費・送料				
消費税				
合計金額				

[備考欄]

FAX 03-5296-5155

ご注文ありがとうございました。