

FAX 注文書

注文日

年

月

日

発注者名

住所

電話

FAX

お支払方法 (郵便振替 銀行振込 商品代引)

下記の通り注文致します

商品名	数量	納期
		月 日
		月 日
		月 日
		月 日
		月 日
		月 日
		月 日
		月 日

送り先

注文者と同じ場所 <input type="checkbox"/>
氏名
住所
電話

備考欄

--

FAX 052-653-4664

株式会社クマダ

愛知県名古屋市熱田区千年 1-7-14