

年 月 日

注文書 見積書

枚目 枚中

どちらかにチェック(☑)をお願いいたします。

チェックのないときはお見積りとさせていただきます。

貴社名:

ご担当者名:

TEL:

FAX:

お届け先:

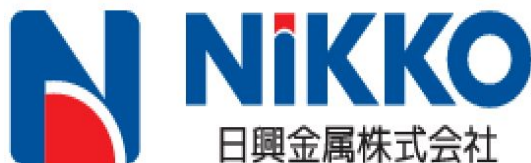
ご注文、お見積内容

:

希望納期: 月 日

指定

までに



TEL: 06-6482-3051

FAX: 06-6482-3054