

担当 皆川 行 TEL 080-4439-5236
FAX 050-3737-9342

【お客様ご記入欄】

※	発注日	年	月	日	住所 (フリガナ)	※	
	御社名 (フリガナ)					〒	—
	ご担当者名						
		部署					
※	TEL	—	—		お届け先住所と同じ <input type="checkbox"/>		
	FAX	—	—		お届け先住所等、その他連絡事項		
※	携帯	—	—				
	E-mail	-----@					

現場シートを同時ご注文、または過去にご注文のお客様は ※ 欄の変更がない場合は記入不要です、下記 チェックをお願いします

1. 現場シートご注文 2. 以前、現場シートご注文 → 20 年 月 ころ

【ご注文内容】

ご希望の数量をご記入ください

品名	発注単位(本)	数量	価格(税別)	<input checked="" type="checkbox"/>
UFO7 グリーン	30 ×		11,400 円	
UFO8 ブルー	30 ×		11,400 円	
UFO スリム	40 ×		13,600 円	
竹千代丸	25 ×		9,500 円	
UFO ワイド	20 ×		12,000 円	

お支払い 銀行振込 振込み確認済 【お届け予定日】 20 年 月 日

欄は記入しないでください。上の空欄は連絡事項などにお使いください。