

CARRY FAX ORDER SHEET

発注日 20 / /

御社名

〒
ご住所

納品場所 住所と同じ / その他の場所

お支払い方法 銀行振込(予定日:) / 代引 / 従来通り

電話番号 - -

FAX番号 - -

ご担当者

納期

--	--	--

品名	型番	数量	単価	小計	備考
消費税				0	
合計				0	

受取完了の連絡を希望 いいえ / はい(電話 ・ FAX ・ mail)

mail アドレス @