



Cases & Display 注文書

ご注文日 年 月 日

太枠内は、ご記入漏れのないようにお願い致します。

貴社名	様	ご担当者	様
ご住所 (〒 -)			
TEL () - FAX () -			

※お届け先が、上記と異なる場合のみ、ご記入をお願い致します。

お届け先	様	ご担当者	様
ご住所 (〒 -)			
TEL () - FAX () -			

<ご注文内容>

	品番	品名	色/色	数量	ネーム		備考
					有	無	
1				個	有	無	
2				個	有	無	
3				個	有	無	
4				個	有	無	
5				個	有	無	
6				個	有	無	
7				個	有	無	
8				個	有	無	
9				個	有	無	
10				個	有	無	
11				個	有	無	
12				個	有	無	

【ご意見・ご要望等があればお聞かせ下さい。】

※ご注文総額が、3万円未満（税抜）の場合、送料のご負担をお願い致します。
 ※ご注文のお問い合わせは、右記までお願い致します。



TEL 082-872-3535

FAX 082-878-2227