CASE & DISPLAY 注文書

コード番号

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	ご注文日　　年　　月　　日 ご担当者　　様
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
住　所　（〒　　-　　）	
TEL　（　　）　　-	**FAX**　（　　）　　-

＜注文内容＞

品　番	品　名	カラー	注文数	ネームの有無		備　考
			個	有	無	
			個	有	無	
			個	有	無	
			個	有	無	
			個	有	無	
			個	有	無	
			個	有	無	
			個	有	無	
			個	有	無	
			個	有	無	
			個	有	無	
			個	有	無	

※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。

◆ご意見・ご要望等がございましたらお聞かせください。

ご注文・お問合せ等は下記までお願い致します。

株式会社 アートブレイン
http://art-brain.co.jp
TEL　082-872-3535
FAX　082-878-2227

ndc19936566-01.indd 23　2019/03/20 15:58