



# 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
				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。	納期
	/ ( ) 配達 発送 予定です

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