



○ ※は必須項目です。必ずご記入下さい。(但し、個人でご注文の場合、会社名は不要です。ご担当者名に氏名をお書きください。)

○ 文字はボールペンなどで、ハッキリとお書き下さい。

■ご依頼主様

※ご注文日	平成 年 月 日
※会社名	
※ふりがな	
※ご担当者名	
※ふりがな	
※ご住所	〒 -----
※TEL	
※FAX	
E-mail	
※お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振り込み

■ご注文商品

	※商品名	※数量	※単位	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

■お届け先様(お届け先様がご依頼主様と同じ場合は、ご記入頂かなくて結構です。)

お名前	
ご住所	〒 -----
TEL	

通信欄

--

※ご注文受付後、詳細をFAXにてお送りいたしますので、ご確認下さい。

日菱株式会社

〒550-0013 大阪府大阪市西区新町2-17-9 リプロ新町1F

TEL:06-6531-2061