

様

(株) 明光商会
TEL 03-6858-1611
FAX 03-6858-3148

迄

いつもお世話になっております。
お電話にてご案内申し上げました注文書をFAXさせていただきます。
必要事項をご記入の上ご返信いただきますようお願い申し上げます。

FAX番号 03-6858-3148

注文書

月 日

迄

お支払い条件： 日締め 日払い

下記の通り注文致します。

お支払い予定日： 年 月 日

お支払い方法：

お振込銀行名：

希望納入日 年 月 日

振込口座名義人：

御社名

社印ご捺印ください（ゴム印）

お届け先住所

お電話番号

部署名・ご担当者

ご依頼人

ご注文頂いた方のお名前

印

商品コード	商品名		価格	○で記入	ご注文数
2041008	MSパック S	100枚入り	3,500円		
2010041	MSパック C	200枚入り	5,000円		
2010000	MSパック M	200枚入り	12,000円		
2010022	MSパック M 紐付	200枚入り	12,000円		
2010001	MSパック L	200枚入り	14,000円		
2010023	MSパック L 紐付	200枚入り	14,000円		
2010042	MSパック LL	100枚入り	10,000円		

サイズがご不明の場合、機種名をご記入ください。

《

》

ご注文有難うございました。ご不明な点がございましたらお電話ください。