

# FAX番号 03-6858-3148

ご注文ありがとうございます。  
必要事項をご記入、ご捺印の上、FAXをお願い致します。

## 注文書

(株)明光商会 宛

年 月 日

下記の通り注文致します。

お支払い条件： 日締め 日払い

お支払い予定日： 年 月 日

お支払い方法： 振込<sup>(\*)</sup> 後日弊社より請求書を郵送致します

振込口座名義人（カナ）：

希望納入日 年 月 日

御社名

（お届け先）

ご住所

お電話番号

所属名・ご担当者名

社印ご捺印ください（ゴム印）

ご依頼人

ご注文頂いた方のお名前

印

商品コード	パウチフィルムサイズ	フィルム厚 (100 $\mu$ m/150 $\mu$ m)	品番	価格（税込）	ご注文数	合計金額（税込）
2020011	MSパウチフィルム A4判 (100枚入)	100 $\mu$ m	MP10 - 220307	11,000円		円
2020013	MSパウチフィルム A3判 (100枚入)	100 $\mu$ m	MP10 - 307430	17,600円		円
2020012	MSパウチフィルム B4判 (100枚入)	100 $\mu$ m	MP10 - 267375	14,300円		円
2020010	MSパウチフィルム B5判 (100枚入)	100 $\mu$ m	MP10 - 192267	9,900円		円
			MP -	円		円
			MP -	円		円
			MP -	円		円
X23T309991034	送料 お届け先1箇所/1回毎		-	1,100円		円

### ※送料につきまして

- ・離島は別料金になります。
- ・複数ご注文の場合、1箇所へ一括の納品であれば、1,100円(税込)となります。
- ・1回あたりのご注文が税抜3万円以上の場合は送料が無料となります。

サイズ、用途がご不明の場合はご記入ください。

《

》

(\*)お支払方法を振込以外に変更される場合は別途お問い合わせください。

ご不明な点がございましたらお電話ください。  
電話番号 03-6858-1611 (代)

# 記入例

FAX番号 03-6858-3148

ご注文ありがとうございます。  
必要事項をご記入、ご捺印の上、FAXをお願い致します。

## 注文書

(株)明光商会 宛

2021年 1月 15日

下記の通り注文致します。

お支払い条件： 月末 日締め 翌月末 日払い

お支払い予定日： 2021年 2月 28日

お支払い方法： 振込(\*) 後日弊社より請求書を郵送致します

振込口座名義人(カナ)： カ)メイコウショウカイ

希望納入日 2021年 1月 20日

御社名 株式会社明光商会

(お届け先)

ご住所 東京都中央区八丁堀4-6-1

八丁堀センタービル 2階

お電話番号 03-6858-1611

所属名・ご担当者名 総務部 明光 太郎

社印ご捺印ください(ゴム印)

東京都中央区八丁堀4-6-1  
株式会社明光商会  
電話 03-6858-1611

ご依頼人

明光 太郎

ご注文頂いた方のお名前

明光

商品コード	パウチフィルムサイズ	フィルム厚 (100μm/150μm)	品番	価格(税込)	ご注文数	合計金額(税込)
2020011	MSパウチフィルム A4判(100枚入)	100μm	MP10 - 220307	11,000円	2	22,000円
2020013	MSパウチフィルム A3判(100枚入)	100μm	MP10 - 307430	17,600円		円
2020012	MSパウチフィルム B4判(100枚入)	100μm	MP10 - 267375	14,300円		円
2020010	MSパウチフィルム B5判(100枚入)	100μm	MP10 - 192267	9,900円		円
			MP -	円		円
			MP -	円		円
			MP -	円		円
X23T309991034	送料 お届け先1箇所/1回毎		-	1,100円	1	1,100円

※送料につきまして

- ・離島は別料金になります。
- ・複数ご注文の場合、1箇所へ一括の納品であれば、1,100円(税込)となります。
- ・1回あたりのご注文が税抜3万円以上の場合は送料が無料となります。

サイズ、用途がご不明の場合はご記入ください。

《

》

(\*)お支払方法を振込以外に変更される場合は別途お問い合わせください。

ご不明な点がございましたらお電話ください。  
電話番号 03-6858-1611 (代)