FAX番号 03-6858-3148

ご注文ありがとうございます。

必要事項を<u>ご記入、ご捺印の上、</u>FAXをお願い致します。

注 文 書 ————

(株)切け	竹冏云	夗					年	月	\Box	
					お支払い条	件: E	日締め	日払い		
下記の通り)注文致します。	1			お支払い予	定日:	年	月 E		
					お支払い方	法: 振込(*)	後日弊社より請求	求書を郵送致	します	
希望納入日	年	月	\Box		振込口座名	遠人(カナ):				
御社名				_	計	印ご捺印くだ	 さい (ゴムF	 (£)		
(お届け先)				_	'-			- -/		
ご住所				_						
				_						
お電話番号				_						
所属名・ご担当者名			_	ご依頼人						
					ご注文頂	いた方のお名前		(
商品コード		商品	 名			価格(税込)	ご注文数	合計金額	 頁(税込)	
2041008	MSパック	S		(100	0枚入り)	3,850円]		[円
2010041	MSパック	С		(200	O枚入り)	5,500F]		[円
2010000	MSパック	М		(200	O枚入り)	13,200円	3		-	円
2010050	MSパック	M紐付		(200	O枚入り)	13,200円	3		-	円
2010001	MSパック	L		(200	O枚入り)	15,400円	3		-	円
2010051	MSパック	L紐付		(200	O枚入り)	15,400円	3		-	円
2010042	MSパック	LL		(100	つ枚入り)	11,000円	3		-	円
				L						
サイズがご不明の	の場合、機種名	をご記入ぐ	ください。							
«									>>	
ご不明な点がござい 雲話番号 03-68				1	(*)お支払方法	を振込以外に変更る		_ Èお問い合わt	せください	lo



FAX番号 03-6858-3148

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

注文書-

㈱明光商会 宛

下記の通り注文致します。

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

2021年 1月 15日

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

社印ご捺印ください (ゴム印)

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

ご依頼人

ご注文頂いた方のお名前 明光 太郎



商品コード		商品名		価格(税込)	ご注文数	合計金額(税込)
2041008	MSパック	S	(100枚入り)	3,850円		円
2010041	MSパック	С	(200枚入り)	5,500円		円
2010000	MSパック	M	(200枚入り)	13,200円		円
2010050	MSパック	M紐付	(200枚入り)	13,200円		円
2010001	MSパック	L	(200枚入り)	15,400円		円
2010051	MSパック	L紐付	(200枚入り)	15,400円	2	30,800 円
2010042	MSパック	LL	(100枚入り)	11,000円		円

サイズがご不明の場合、機種名をご記入ください。

 $\langle\!\langle$

//

(*) 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)