

注文票

注文日 / /

--

太枠欄にご記入をお願いします。

会社名・団体名			
担当部門		担当者氏名	
TEL		FAX	
住所			
E-Mail			

種類	価格	数量	希望日※1
タイプA	10,000		/
タイプB	16,000		/
タイプC	10,000		/
タイプH	10,000		/
タイプW	10,000		/
タイプX	15,000		/
タイプS	4,000		/
タイプM	4,300		/
タイプL	4,500		/

特注 ※2	
-------	--

※1 ご注文内容により、ご希望に添えない場合もありますことをご了承ください。

※2 希望サイズと数量をご記入ください、別途お見積もり致します。

備考	・支払いは、納品後10日以内振り込みとなります。 ・請求書に記載されている銀行口座へご入金願います。
----	---

弊社使用欄	受付	納期連絡	出荷	受付No.	
				株式会社スペリア 担当:小山 TEL 0237-72-2220 FAX 0237-73-4600	