〈オフィスサプライ商品〉

ドル・ア キスパカタログ用 FAXオーダーシート



(コピーしてご使用ください)

お客様名			送信枚数		/
部署名		Ĺ		$\stackrel{\prime}{=}$	
		-	ご注文日		
ご担当者名			_	,	
電話番号	FAX 番号	l L	月]	
电品面与	I AA E 5	Ιſ			
納品先住所					

	注文コード (カタログ記載の8桁番号をご記入ください)	数量	単位	単価(税抜)	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8	-				
9	-				
10	-				
11	-				
12					

オフィスの総合プランをご提案します

西尾市吉良町富好新田役地 28-4 TEL 0563-32-2127 https://www.kjkamiya.co.jp/

FAX 0120-41-2128