

072-924-0812 : 2重ライン上をご記入の上、こちらへ FAX をお願い致します。

【ご注文書】

年 月 日

会社名： _____ 部署 _____

ご担当者： _____

郵便番号： _____

ご住所： _____

ご連絡先電話番号： _____

ご連絡先 FAX 番号： _____

【ユーザー様情報】

会社名： _____

お客様業種： _____ ナンバーカラー： _____

〒 _____

ご住所： _____

電話番号： _____

FAX 番号： _____

受注品番

※品番・品名	※数量	単価	金額(税込)
送料	1		
消費税			
合計金額			

【お支払い条件】

- 運送屋代引き出荷
- 指定先銀行振り込み確認後の出荷
- 月締めにての請求書発行

【備考】

- ・
- ・

アルコール検知器をご注文いただきましてありがとうございます。
ございます。上記内容にて商品の手配の方をさせて頂きます。
出荷日は 年 月 日になります。

受注確認日 年 月 日

株式会社東洋マーク製作所

大阪府八尾市跡部本町1-1-27

電話：072-924-0811

受付担当者： _____ 印