

オーダーシート

FAX: 03-5261-9066

Mail: order@fatec-tc.com

注文日: _____

注文者	会社名			
	住所	〒		
	連絡先	電話:		FAX:
		Mail:		
担当者名				
納入先	※注文者と同じ場合は、記入する必要はありません			
	会社名			
	住所	〒		
	連絡先	電話:		FAX:
		Mail:		
担当者名				
納期				

製品名	仕様	荷姿	注文数量	
プラモールド	Φ50×100	60個/箱		箱
プラモールド	Φ100×200	48個/箱		箱
プラモールド	Φ125×250	18個/箱		箱

備考