



※必要に応じて折り返しご連絡いたします。

ご注文日 令和 年 月 日

ご注文社様

| | | | |
|------|--|--------|--|
| 貴社名 | | | |
| 電話番号 | | ご担当者様名 | |

お届け先に変更はありますか？ なし ・ あり （ありの場合は下記にご記入ください）

| | | | |
|------|--|-------|--|
| 貴社名 | | | |
| 電話番号 | | FAX番号 | |
| 郵便番号 | | | |
| ご住所 | | | |

ご注文内容 ※1冊50組です

| 品名（番号に○を選んでください） | 冊数 | 備考 |
|------------------------------------|----|----|
| 1. 2枚組（日常点検なし） 2. 2枚組（日常点検あり） | | |
| 3. 3枚組（日常点検なし） 4. 3枚組（日常点検あり） | | |

| | |
|--------|--------|
| 弊組合通信欄 | 弊組合担当者 |
| | |