

フクシマ行

【 注 文 書 】

FAX : 03-4335-7785

学 校 名		住 所	〒
-------------	--	--------	---

T E L		F A X	
ご 担 当	※弊社からご連絡する際、行き違いが無いよう ご記入のほど宜しくお願い致します。		

	品 番	品 名	数 量	備 考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

通 信 欄	※納品希望日（ご注文の3日後～3ヶ月先まで指定可能）・ご要望等
-------------	---------------------------------