

* 発 注 書 *

平成 年 月 日

有限会社 エム・ケイ・サポート宛

下記の通り注文します。

	品 名	数 量	設置店 都道府県
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

御社様法人名		ホール名	
住 所	〒		
電話番号		FAX 番号	
御担当者		納品日	最短・指定 (月 日)
商品発送先	同上 ・ 下記住所	発送先名	
住 所	〒		
電話番号		御担当者	

初回お取引時のみ可能な限りご記入下さい。

メールアドレス	@		
案内の送付	要 ・ 不要	メール ・ FAX ・ メールとFAX	
備 考			