

ファクシミリ注文書（販売業者様用）

桑和貿易株式会社 受注担当者 行

【東京】 FAX:03 - 3862 - 6300 TEL:03-3862-2700

【大阪】 FAX:06 - 6390 - 5620 TEL:06 - 6390-2151

ご注文日 年 月 日

御社名(*)			
ご所属部門名			
ご注文担当者名(*)	様	営業担当者名	様
ご住所(*)	〒		
TEL 番号(*)		FAX 番号	
E-Mail アドレス			
貴社支払条件(*)	日締め、 日払 （銀行振り込み）		
最終納入先(*)	(機関名*)		
	(ご所属*)	(ご氏名*)	様

以下の項目に記入した製品を注文します。

<各項目に製品番号・製品名・単位・数量・単価をご記入願います>

	製品番号(*)	メーカー名/製品名(*)	単位	数量(*)	単価 (円) (*)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

<通信欄>

(*) は必須記入項目です。ご記入頂きますようよろしくお願い致します。
 価格等ご不明な場合は、あらかじめお問合せ下さい。