

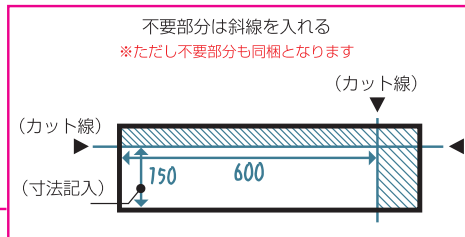
発注NO.・現場名

請求先情報の『発注No.』『現場名』に記入いただいた文字は、請求先様へ送付する納品書、請求書に印字されます。
【工事No.】【扱い店】【得意先名】など請求先様の伝票管理上、必要な情報は制限文字数内でこの欄をご利用ください。
また、お届け先様に発送する各梱包の荷札にも印字されますので、荷受人様の荷物管理上、必要な情報は制限文字数内でこの欄をご利用ください。

7～8桁の登録コードを
左詰めでご記入ください
(ご不明な場合はお問い合わせください)

都道府県名・市郡区を
ご記入ください

弊社お取引先様に限ります



2枚以上のご注文は
通し番号をご記入ください

請求先情報

直送先情報

ご注文内容

SS SYSTEM 軽量用棚板専用加工発注・見積依頼書		ご注文日 年 月 日		FAX: 大阪 06-6789-1231 ご注文はFAXにて承ります。上記までご連絡ください。	
品番 SS0-LWS200		サイズ ☒ 700mm・ ☐ 900mm		カラー WSホワイト	
数量 2		備考		枚目 枚中	

■棚板寸法指定■ 下図にカット線を入れて寸法を記入してください。必要なカット面それぞれに①や②など番号を入れてください。

請求先 コード	地 区
社 名	様
部 署 担当者	様
TEL	FAX
発 注 NO.	1 5文字以内に収めてください
現場名	2 0文字以内に収めてください

■お届け先■ (上記請求先住所と異なる場合のみご記入)

電 話 必ず記入

〒 郵便番号は必ず記入してください

住 所 都道府県

宛 名 併記記入

荷 受 人 様

ご希望納期 月 日 ※必ずご記入ください	お客様備考欄
---	--------

弊社使用欄

出荷日 月 日

・ご希望納期は必ずご記入ください。但し運送事情等に影響される場合があり、ご希望日は確約出来かねますので、あらかじめご了承ください。
 ・ご注文書は濃いボールペンでご記入ください。鉛筆など薄いペンでの記入はFAXの文字がかすれて判別できないおそれがあります。
 ・再FAXの時は必ず「再FAX」と大きくお客様備考欄に明記ください。
 ・現場送りの場合は地番では配送できませんので、必ず住居表示をご記入ください。

注文手配の目安となりますので
必ずご記入ください

特別便、指定便のご指示や
「お引取」「再FAX」
などを明記いただく際に
ご記入ください

作業現場の店名、建物名など
「気付」とされる名称は、
住所欄にご記入ください