

注意：FAXで読み取れない場合がございますので、
枠内に収まるようご記入ください。

請求先 コード	地区
社名	
部署 担当者	様
TEL	FAX
発注 NO.	15文字以内に取りめてください
現場名	20文字以内に取りめてください

お届け先 (上記請求先住所と異なる場合のみご記入)

電話	必要記入
〒	※郵便番号は必ず記入ください
住所	都道府県
宛名	詳しく記入
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。

ご注文日	年 月 日
------	-------

--

--

品番	サイズ	カラー	数量	備考
SS0-LWS200	□700mm・□900mm			

■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。必要はカット面それぞれに①や②など番号を入れてください。

