株式会社 大塗　御中

注文依頼書

ＦＡＸ：0568-29-8632　Ｅメール：daito@extra.ocn.ne.jp

申込日	
会社名	
部署名	
ご担当者	
受渡方法	引取(本社)　・　郵送　※いずれかに〇をお願いします
送付先	〒　- ※郵送の方は住所を記入してください
電話番号	TEL　－　－
現場名	

品名	価格（消費税込）	数量	小計
請求書	¥500		
大塗　安全ベスト（白）	¥1,000		
大塗　腕章（作業員用）	¥1,000		

※送料は別途といたします。弊社にて送料記入の上、FAXにて返信いたします。

※在庫がある商品については即日出荷対応可能です。（めやすは11時までのご注文）

※諸事情により通常の発送が遅れる場合はご連絡申し上げます。

※商品到着後、同封のコンビニエンスストア払込用紙または振込手数料ご負担のうえ銀行振込にて期日までにお支払いください。

返　信　欄				
発送日	**合計**	**配送料**	**御請求額**	**担当者**

【お問合せ先】 担当：本社　総務部　ＴＥＬ：0568-29-8631