

FAX:0566-42-1197

発注書 Order Sheet

(株)キャラック 行

発注日	年	月	日
-----	---	---	---

太線枠内をご記入の上、FAXお願い致します。

ご注文の際はこのページをコピーしてご利用下さい。

ご注文者		直送先 <small>左記と異なる場合のみご記入下さい。</small>	
貴社名 <small>ふりがな</small>		直送先様名 <small>ふりがな</small>	
ご担当者 <small>ふりがな</small>		ご担当者 <small>ふりがな</small>	
ご住所 〒 -		ご住所 〒 -	
TEL	FAX	TEL	FAX
市場・問屋様名 <small>帳合される場合のみ</small>		ご希望納期	月 日

ロット×個数 = 数量

NO.	品番	色	ロット	個数	数量	上代単価	備考
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

備考

株式会社 キャラック

〒447-0056 愛知県碧南市千福町1-28
 TEL:0566-41-0920
 FAX:0566-42-1197