

◆会社情報（必須事項）

貴社名	ご担当者様 【 】		
住所	〒 -		
TEL		FAX	
貴社社判	※住所記載のあるものを捺印お願いします。		

※納品先 (上記住所と異なる場合はご記入ください)

名称			
住所	〒 -		
TEL			

<input type="checkbox"/> 注文 <input type="checkbox"/> 見積もり	お支払い方法： <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 代引き
---	--

商品名	品番	数量	価格
備考			

振込先	Pay Pay銀行 すすめ支店 002 普通 7167197 口座名義 ロッソモデロ（カ
-----	---