



大井川事務機オーダーシート

ご用件 お見積り依頼 ご注文

ご注文日

月 日

お電話番号

貴社名

ご発注者名

2枚以上のご注文は通し番号をご記入ください。

枚目



枚中

内容によっては、担当者にご連絡させていただきます。

商品内容

数量・単位

備考欄

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10

Table with 10 rows for item content.

Table with 10 rows for quantity and unit.

Table with 10 rows for remarks.

FAX
送信
方向

FAX: 054-622-3572

※FAX番号はおかけ間違いのないようにご注意ください。

ご連絡欄

Large box for contact information.

FAX
送信
方向

FAX: 054-622-3572

※FAX番号はおかけ間違いのないようにご注意ください。

※ご注文の前に「商品内容」「数量」にお間違いがないかもう一度ご確認ください。