


F A X 注文書

ご注文日： 年 月 日

****ご注文者様****

フリガナ		電話番号	-	-
御社名 ご発注様名		FAX番号	-	-
Email				
ご住所	〒			

****お届け先**** (上記と同じ場合は、同上とご記入下さい。)

フリガナ		電話番号	-	-
お届け社名 お届け様名				
お届け先住所	〒			

****ご注文内容****

ご注文商品	後処理	ご注文数量
1.		個
2.		個
3.		個
4.		個
5.		個
6.		個

****お支払方法にチェックをお願いします****

- 銀行振込
 代金引換

有限会社 斉田製作所(DELscrew)

〒197-0831 東京都あきる野市下代継292

TEL042-558-0365 FAX042-559-0138

TEL0120-496-001 FAX0120-496-003

<http://www.del-screw.co.jp>

Email:info@del-screw.co.jp

FAX送信先：0120-496-003