産業廃棄物収集運搬車用カッテングシートご注文用紙

FAX:018-836-6681

有限会社アイザック　宛て
下記のとおり注文します。

ご注文年月日：　　年　　月　　日

商品番号	SC－□□□
文字の色	黒・白・紺・緑
字体（フォント）	明朝体・角ゴシック・丸ゴシック・行書体
表示する会社名・屋号 許可番号（下６ケタ）	□□□□□□
お届け先会社名 （発注会社名） お届け先ご住所・電話番号	※表示する会社名と同じ場合は不要 □□□-□□□□　※都道府県からご記入ください
ご注文に関するFAX番号	電話番号　－　－　－ FAX　－　－　－
ご担当者氏名（部署）	様（　　）
お支払い方法	□　銀行振込（先払い） □　代金引換 ※　振込手数料及び代引き手数料はご負担お願いします。
お意見・ご要望等	

ご注文ありがとうございました。
発送予定は　　月　　日（　）の予定です