

受注依頼書

日付令和 年 月 日

【お客様名】 _____ 御中
【担当者名】 _____ 様
【住所】 _____
【電話番号】 _____

納期 月 日出荷～ 月 日着予定

メーカー・品番	数量	内寸	単価	金額	備考

〒869-4704 熊本県八代市千丁町古閑出 1356-4

TEL 0965-46-2620 FAX 0965-46-2621 上記の通りご注文承りました。

有限会社はたなか