東京下町問屋街

商品注文書

会社名　　注文日

お名前(ご担当者名)

〒

住所

TEL　　FAX

E-Mail

受注確認方法 ・・・＞　下記より選択して下さい。

☐TEL(ご希望時間帯:　　)

☐FAX

☐E-Mail

	品番	品名	カラー	価格	数量	備考
例	CW－S	カラー無地腕章	05赤	1995	1	

■支払方法:銀行振込(前払い)、代金引換、店頭受取

■注文書受領後、TEL/FAX/E-Mail にて注文内容のご確認をさせて頂きます。

■発送日:ご入金の確認後に発送となります。

ご注文はFAX 03-3863-2319へ

株式会社トマック
〒111-0051 東京都台東区蔵前4丁目7番1号
(TEL)03-3862-7351 (FAX)03-3863-2319