

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: _____)FAXE-Mail

品名	メーカー	カラー	単価	数量	単位	備考
例 米びつ(10kg)		黒	1000	20	個	

■支払方法:銀行振込(前払い)

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

■発送日:ご入金の確認後に発送となります。

ご注文はFAX 03-3866-1044へ

高橋食器(株)

〒111-0051 東京都台東区蔵前4丁目13番1号 蔵前タカハシビル

(TEL)03-3866-3455 (FAX)03-3866-1044