

会社名 \_\_\_\_\_

注文日 \_\_\_\_\_

お名前(ご担当者名) \_\_\_\_\_

〒

住所 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

品名	メーカー	単価	数量	備考
例 小屋型		700	5	

■支払方法:代金引換

■発送日:ご注文後、一週間以内

ご注文はFAX 03-3862-3940へ

株式会社 山縣商店

〒111-0051 東京都台東区蔵前2-2-2

(TEL)03-3862-3927 (FAX)03-3862-3940