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　　名	単価	数量	備考
例	大江戸牡丹(105本箱入り)	5,250	20	

■支払方法:代金引換(その他はご相談下さい)

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

■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