



株式会社エムテック・中京専用

オーダーシートTEL.059-383-8449
FAX.059-383-0892

ご注文日	
月	日

ご注文枚数	
枚目 /	枚中

※2枚以上の場合のみご記入ください。

ご住所	フリガナ □□□□□□□□		
	フリガナ		
貴社名 お名前	フリガナ	電話番号	() —
		ファックス番号	() —
		携帯電話番号	— —

▼お届け先が上記と異なる場合のみご記入ください。

お届け先 ご住所	フリガナ □□□□□□□□		
	フリガナ		
お名前	フリガナ	お届け先電話番号	() —
		携帯電話番号	— —

商品番号 (品番)	商品名	カラー／サイズ	個数	弊社記入欄	
				在庫の有無	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

◆下記に該当する場合は【□】に【☑】をお願いいたします。		フリガナ
<input type="checkbox"/> 追加注文	<input type="checkbox"/> 見積もり	発注者
<input type="checkbox"/> 注文の合計額が30,000円 <small>(税抜)</small> になるまで発送を保留にする。	<input type="checkbox"/> 配達指定日があります。 月 日	発注No.

備考欄

株式会社エムテック・中京専用

オーダーシート FAX.059-383-0892