

(株) 岩瀬谷商店 行き Tel. (011)633-3030 Fax. (011)633-3033

注文書

◇ ご依頼主 お名前 : _____
ご住所 : 〒 _____

Tel. : () _____
Fax. : () _____
E-Mail. : _____

◇ お届け先 お名前 : _____
ご住所 : 〒 _____

Tel. : () _____

◇ 配達ご希望日時 : 月 日 午前・午後・夜間 (18時～21時)

◇ のし : 不要 ・ 要 ※要の場合、詳細を<通信欄>に記入願います。

商品名	内容量	単価 (税抜き)	数量	合計金額 (税抜き)
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円

<通信欄>
