

※お手数ですが、この用紙をコピーしてご利用ください

# ご注文書

〈法人のお客様〉

## FAX 045-261-6819

発注日

年 月 日

納品希望日

年 月 日

※商品によっては、ご希望納期に納品できないものもございます

### ご注文内容

品番	商品名	サイズ / カラー	上代 (税抜)	数量	備考

ご依頼主

御社名  
/ ご担当者名  
住所 〒  
\_\_\_\_\_  
電話番号  
FAX番号  
E-mail

納品先  
(左と異なる場合)

御社名  
/ ご担当者名  
住所 〒  
\_\_\_\_\_  
電話番号  
FAX番号  
E-mail

問い合わせ先

株式会社  
新 藤

〒231-0056 神奈川県横浜市中区若葉町 2-29-4F  
Tel : 045-262-4102 / Fax : 045-261-6819

天衣無縫  
organics

https://tenimuhou.jp