

# 運送お助け隊 注文シート

■ 枠内の必要事項をご記入の上 FAXをお願いいたします。 FAX:076-479-9051

## 【お客様情報】

会社名		ご担当者様	
ご住所	〒		
TEL		FAX	
納入先名称		ご担当者様	
納入先ご住所	〒		
納入先TEL		納入先FAX	

## 【ご注文内容】

製品名			
サイズ		型番	
数量		色	
希望納期			
製品名			
サイズ		型番	
数量		色	
希望納期			
製品名			
サイズ		型番	
数量		色	
希望納期			



TEL:076-478-5550

FAX:076-479-9051

運送お助け隊担当者宛