

# FAX注文書

(株)サーージュ担当

宛

発注日 年 月 日

会社名
住所 〒
電話番号 ( ) - / FAX ( ) -
ご発注担当 様
納品希望日 年 月 日

配達先が上記住所と異なる場合はご記入下さい。

会社名
住所 〒
電話番号 ( ) - / FAX ( ) -

	商品コード	商品名	数量(バラ)	単価
1			個	@
2			個	@
3			個	@
4			個	@
5			個	@
6			個	@
7			個	@
8			個	@
9			個	@
10			個	@

(株)サーージュSP営業課  
FAX.082-504-0040  
TEL. 082-504-0011

備考欄