注　文　書

令和　　年　　月　　日

御社名				
郵便番号		メールアドレス		
ご住所				
お電話番号		FAX番号		
※ お取引方法	代引き発送	※ 納品書送付先	メール添付（エクセルファイル）	FAX
	ご入金確認後発送		商品に同封	

※いずれかを〇印にてお選び下さい。

メーカー	商　品　名	型　式	数 量

株式会社 トライス FAX:088－840－2780