

# ご登録業者様専用注文シート

ご注文日	月	日	ご注文シート枚数	枚目/	枚中
------	---	---	----------	-----	----

貴社名	ご担当者名
	電話番号

※ご登録住所以外にお届を希望する場合はご記入下さい。(ご記入が無い場合はご登録住所へお届けになります。)

納入先 ご住所	
納入先 貴社名	納入先 ご担当者名
	納入先 電話番号

※ボディカラー、照射パターン、色温度、レーザー刻印などの指定は備考欄へご記入下さい。

	パーツナンバー	数量	単価	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

送信前にご注文内容をご確認下さい

**FAX:050-3730-7675**