

ご注文書

ご注文日: 年 月 日()

【ご注文者】

貴社名	確認印
	印
お電話番号：	

【納品先】

住所	〒 -
ご担当者名	
ご担当者部署	
ご連絡先	
ご希望納期	
特記事項	

ご注文金額合計	

項目	発注数量	注文単位	単価	小計	備考
Ag ⁺ 防カビコート 250ml		10			
送料(ケース単位での注文は無料)					

【注文先】

スペースビュー株式会社

ご注文ありがとうございます。

大変お手数ですが、右のFAX番号に送信いただくか、
メールに添付の上右のアドレス宛にお送りください。

合計	
消費税	8%

ご注文書送信先FAX番号 : 03-3734-0170

ご注文書送信先メールアドレス : order@spacebute.com