

発注日: _____

注文書

耐火被覆工業協同組合 御中
(FAX番号048-951-5962)

下記のとおり注文いたします。

注文者

郵便番号	
住所	
会社名	
TEL	
担当者	

商品名	数量 (小箱1,000本入り)	単価	金額	備考
タイカピン25 (1h 梁・柱)		3,190		
タイカピン45 (2h 梁・柱)		3,520		
タイカピン60 (3h 梁)		3,850		
タイカピン65 (3h 柱)		3,960		
厚さ測定器		4,500		単位:セット
切取器		20,000		単位:個
厚さ測定用ゲージ		2,500		単位:1セット(10本入り)
				注文確認書の送付
				要・不要
				送付先FAX番号
合 計				

※タイカピンは、小箱×2箱が発送単位です。(数量は偶数単位でご注文をお願いします。)

お届け先住所	〒
お届け先社名	
お届け先電話番号	
お届け先担当者	
お届け希望日	指定なし・指定あり 月 日 午前・午後

※お届け先が注文者と同じ場合はお届け先の各欄に同上とのみお書きください。

※お届け希望日に添えない場合はこちらからご連絡させていただきます。

※出荷後、宅配送り状をFAXさせていただきます。ご確認の程お願い致します。

※別途送料・消費税がかかります。

(一般)