

ご希望の項目にチェックの上、FAXにてお願いします。

FAX 03-6659-6314

- FAX注文書**
 見積り依頼書

ご依頼日 年 月 日

■ご注文主様

フリガナ ご社名 または店名	様	業種	
ご担当者 (所属)		(氏名)	フリガナ 様
TEL	— —	FAX	— —
メールアドレス			
ご住所			

- お届け先 上記と同じ場所へお届け希望
 お届け先がご注文主様と異なる場合にご記入ください。

フリガナ ご社名 または店名	様	ご担当者	(所属) フリガナ (氏名) 様
ご住所			
TEL	— —	FAX	— —

■ご希望納期

月	日
---	---

■ご注文内容

品番	品名	サイズ	カラー	数量	単価	価格
合計						

ご意見・ご要望



株式会社 商店劇場 東京都江東区住吉2-5-17 SDビルB1F
TEL:03-6659-6315 FAX:03-6659-6314 <http://www.shotengekijo.co.jp/>