

F A X注文書

平成 年 月 日

| 商品名 | | 箱数 | 備考 | 希望納期 | 梱包/数量 |
|------|--------------------------------|----|----------|------|-----------|
| コア箱 | 66 (55) × 5 列 × 1,030 mm 国交省仕様 | 箱 | | 月 日 | 梱包/6箱 |
| | 66 (55) × 5 列 × 1,000 mm | 箱 | | 月 日 | 梱包/6箱 |
| | 86 (75) × 5 列 × 1,030 mm 国交省仕様 | 箱 | | 月 日 | 梱包/5箱 |
| | 86 (75) × 5 列 × 1,000 mm | 箱 | | 月 日 | 梱包/5箱 |
| | () × 列 × mm | 箱 | | 月 日 | 梱包/箱 |
| | () × 列 × mm | 箱 | | 月 日 | 梱包/箱 |
| 標本箱 | 10 本入 (黒色・グレー色・MDF 製) | 箱 | | 月 日 | 梱包/30箱 |
| | 16 本入 (黒色・グレー色・MDF 製) | 箱 | | 月 日 | 梱包/17箱 |
| | 20 本入 (黒色・グレー色・MDF 製) | 箱 | | 月 日 | 梱包/15箱 |
| | 30 本入 (黒色・グレー色・MDF 製) | 箱 | | 月 日 | 梱包/10箱 |
| | 本入 (黒色・グレー色・MDF 製) | 箱 | | 月 日 | 梱包/箱 |
| | 本入 (黒色・グレー色・MDF 製) | 箱 | | 月 日 | 梱包/箱 |
| ビン | 100ml 全地連規格品 | 本 | 梱包 200 本 | 月 日 | 可.200×3 梱 |
| 他、商品 | | | | 月 日 | |

注文品留意点、件名No.、等の記載事項

お客様 (お申し込みの方)

| | | | |
|------|-----|------|--|
| 会社名 | | | |
| 部署名 | | ご氏名 | |
| ご住所 | | | |
| 電話番号 | () | (携帯) | |

直送先住所 (会社以外の場合)

| | | | |
|-------|-----|------|--|
| お届け先名 | | | |
| ご住所 | | | |
| 電話番号 | () | (携帯) | |

ご注文→ 名古屋ケース株式会社 FAX052-881-8268

TEL052-881-4020