

企画商品 ご注文書

太枠内をご記入いただきFAXにてお送りください

高桑美術印刷株式会社 宛

ご注文日

年

月

日

石川営業本部 FAX: 076-277-3466

大阪支店 FAX: 06-6766-2053

東京支店 FAX: 03-6304-8762

富山営業所 FAX: 076-495-9189

福岡営業所 FAX: 092-534-7848

新潟営業所 FAX: 025-290-3809

鹿児島営業所 FAX: 099-286-1328

FAXの送り先にチェックをいれてください

御社名		ご担当者名	
電話番号		FAX番号	

納入先名			
納入先住所			
納入先電話番号		納入ご希望日	

商品番号	商品名	数量

単価 ※弊社記入

備考

ご注文ありがとうございます。下記の通り手配いたしました

発送日:

月

日

納入予定日:

月

日