

FAX注文票

お客様名：	様／ご担当者様：	様
ご連絡先：TEL	／	FAX
ご利用場所：		
お日にち：		
時間帯：		

ご注文内容

御品物	個数	料金	小計

合計金額

備考：

お問い合わせ先：株式会社中新

TEL：0896-56-3030 / FAX：0896-56-3031