

発注日 年 月 日

FAX 番号
ビーフューチャー株式会社 行
072-653-6152

F A X 注 文 書

ご担当者名		電話番号	
御社名			
住所	〒		
電話番号		FAX	
e-mail			

納品先			
住所	〒		
電話番号		納期	

商品番号	商品名	数量	単位	金額

備考

お支払方法 いずれか一つに○をつけてください。
1. 銀行振り込み(入金確認後出荷)
2. 代引き(代引手数料330円 税込)
詳細は後程ご連絡致します。

送付枚数 1 枚