

# 御注文書

\_\_\_\_ 枚中 \_\_\_\_ 枚目

御得意様名

\_\_\_\_ 様

フリーダイヤルFAX 0120-707-407

発注担当者名(

)様

\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日



高千穂産業株式会社

〒810-0032福岡市中央区舞台2丁目11番7号

TEL 092-521-0491

FAX 092-521-0981

	商品名	規格	数量	単位	納品場所・その他
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
備考					

※納入価格につきましては御電話・メールにてお問い合わせ下さい