発注書・見積依頼

①上記の発注か見積依頼のどちらかに〇をつけて下さい。

商品がお決まりになりましたら、お手数ですが下記の太線枠内の ②~④までご記入頂き、コムス事業部の右記FAXまでお願い致します。

株式会社 匠工芸

コムス事業部 大橋 宛

TEL:0166-83-5577

FAX:0166-83-4600

	運送便	梱包数	出荷日	納品日

	₹	TEL:	FA	X :	
2	お届け先施設名:				
お届け先	ご住所:				
	備考:		ご担当者	: 梯	ŧ
	※請求書の宛先が別	の場合は下記にご記入下さい。	初回は弊社から締日、支払日を確認させ	て頂く為のA4書類を1枚別途お送りします。	0
③	ご請求先名:				
③ ご請求先	ご住所:				
	連絡先TEL:	F	AX:	ご担当者: 様	Ę

④天毒

<u>④天寿</u>		_	
仕様	樹脂被覆ステンレスパイプ 四万十ひのき 650x500x395		
数量	台	650	
備考		200	
		395	
		天寿 3面図	

連絡 欄			