

発 注 書 ・ 見 積 依 頼

①上記の発注か見積依頼のどちらかに○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

※弊社記入欄

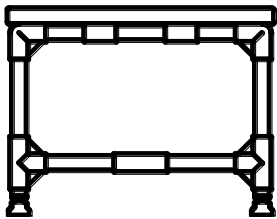
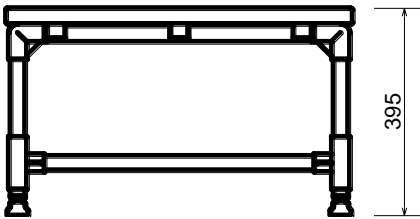
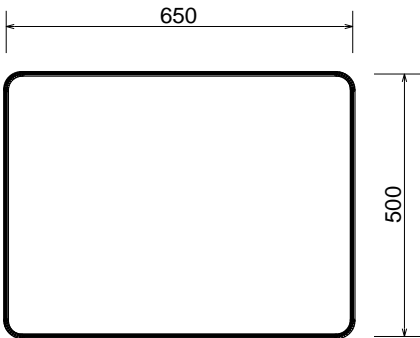
運送便	梱包数	出荷日	納品日

② お届け先	〒	TEL :	FAX :
	お届け先施設名 :		
	ご住所 :		
	備考 :	ご担当者 :	様
③ ご請求先	※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。		
	ご請求先名 :		
	ご住所 : 〒		
	連絡先TEL :	FAX :	ご担当者 : 様

④天寿

仕様	樹脂被覆ステンレスパイプ 針葉樹集成材 650x500x395
数量	台
備考	

天板厚さ30mm 浴室木部用保護塗装仕上げ



天寿 3面図

連絡欄