

## お見積依頼・御注文書

 **見積依頼**
 **注文書**

送信ページ枚数  
 /

お客様コード

ご注文者名

ご登録お客様名

支払は代金引換を希望します。

希望納期  月  日

ご注文用

カタログ Vol.

**FAX 0120-797-208**

商品コード		商品名／型式 (サイズ・色)	数量
<記入例>			
4	0001-1234	〇〇片手深型鍋 24cm オレンジ	1
No.			
1	4 - <input type="text"/>		
2	4 - <input type="text"/>		
3	4 - <input type="text"/>		
4	4 - <input type="text"/>		
5	4 - <input type="text"/>		
6	4 - <input type="text"/>		
7	4 - <input type="text"/>		
8	4 - <input type="text"/>		
9	4 - <input type="text"/>		
10	4 - <input type="text"/>		
11	4 - <input type="text"/>		
12	4 - <input type="text"/>		
13	4 - <input type="text"/>		
14	4 - <input type="text"/>		
15	4 - <input type="text"/>		
16	4 - <input type="text"/>		
17	4 - <input type="text"/>		
18	4 - <input type="text"/>		

※お手数ですがコピーしていただくか、鉛筆書きでご利用いただきますようお願いいたします。