

注文書

注文番号

年 月 日

株式会社 サイモン 行

FAX:047-394-8150

下記の通り注文致します。

商品名	品番 ^{※1}	規格・カラー・倍率等	数量	備考

※1:品番が記載されていないものや、ご不明な場合は、無記入でお願い致します。

御社名

御住所 〒

御担当者名

電話番号

FAX番号

注文確認書

年 月 日

様

上記の御注文、承りました。

納期回答

年 月 日

株式会社 サイモン

〒271-0064

千葉県松戸市上本郷4123(KSビル)

TEL:047-367-0155 FAX:047-394-8150

(担当者 :)