

申込先

年 月 日

株式会社 ポー 御中

FAX (03) 3363-2901

FAX注文申込書

大成ロテック株式会社

支社
事業所・営業所・工事事務所
合材工場

	品番	品名	色/形	数量	呼称	単価	金額
1							
2							
3							
4							
5							

		合計					
--	--	----	--	--	--	--	--

送付先 〒 _____

TEL. _____

FAX. _____

請求先(送付先と異なる場合) 〒 _____

※請求方法をお知らせ下さい

(会社支払、 安全協力会支払、その他())