

ORDER SHEET

ご注文日
(FAX送信日)

年 月 日

チェックを入れてください▶ ご注文 見積依頼

御社名			
ご担当者名			
住所	〒		
TEL		FAX	
E-MAIL			
納入希望日	年 月 日	午前	午後

納入先	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 直送先アリ ← 直送先アリの場合は下記の欄も全てご記入くださいませ
-----	--

納入先名			
ご担当者名			
納入先住所	〒		
TEL		FAX	

▲納入先のTELは必ず記入してください

物件名			
-----	--	--	--

製品番号	製品名	注文数量	備考

※必ずチェックをいれてください

ホームページに記載された「注意事項」を承認します

YES NO

<備考欄>

在庫の有無や、配送時の交通事情により希望日にお届けできない場合もございますのであらかじめご了承ください。

FAX 0595-83-1818

**WOOD
LOVER'S**
Woods for life, Smile for you.

なかの材木株式会社 ウッドラバーズ事業部

〒519-0111 三重県亀山市栄町 1488-185 TEL 0595-83-1596 FAX 0595-83-1818