

# FAX専用発注書

依頼日 年 月 日

貴社名						
担当者お名前						
TEL			FAX			
貴社所在地 〒						
お届け先 お届け先が上記と異なる場合のみご記入下さい。						
お届け先			TEL			
お届け先住所 〒						
ご注文内容 該当事項に○か内容記入願います。不明な場合は空欄のままFAX願います。						
品名	箱文字	切文字	腐食	( )	( )	
材質	ステンレス	真鍮	銅	アクリル	( )	
仕上げ	H L	鏡面	塗装( )	シート( )	( )	
取付け方法						
サイズ	H( )×W( )×D( )			板厚( )		
数量	( )組数	支給データ	有・無	金額		円
塗装orシート番号 台板付の場合 材質及び仕上げ 別枠付の場合 材質及び仕上げ データに詳細がない場合のみ、ご記入願います。						
希望お届け日 年 月 日( )						

ご注文は、この用紙をコピーしてご利用下さい。ご注文ありがとうございます。

**(株) オオサカネーム**

**FAX (092)518-1132**

**TEL (092)518-1131**