

# MYZOX ご注文シート

FAX: 0561-62-4660

**FAX注文書**  
(代理店様⇒マイゾックス)

太ワク内をご記入下さい。

ご発注日		年    月    日	ご発注者名							
御社名		コード	直送先会社名		コード					
直送先住所		〒	御担当者名							
			お電話							
売上区分	商品コード	品名 / サイズ		数量	単価	ご注文番号	出荷方法	納期	運送会社	運賃
								/		
								/		
								/		
								/		
								/		
								/		
								/		
								/		
								/		
								/		
								/		
								/		
								/		
								/		
								/		
								/		
								/		
								/		
								/		

備考	受注番号	責任者	修正入力	登録入力	

**各種名入れオーダーシートは弊社ホームページから印刷してご利用ください。**  
(ヘルメット・工事用黒板・マグネットシート・真鍮基準点鋏・水準点鋏・真鍮四角鋏・アルミプレート)