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・真鍮基準点鋲・水準点鋲・真鍮四角鋲・アルミプレート）

myzox

書式番号201510