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）

太ワク内をご記入ください。

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、真鍮基準点・水準点鋲、真鍮四角鋲・アルミプレート、工事用黒板、マグネットシート、ステッカー）

MYZOX

書式番号201510