



# FAXオーダーシート



ご注文担当者名	備考欄	
	ご注文日 年 月 日	
貴社名及び部署課名	TEL 番号	
	FAX 番号	

	メ-カ-	品名/型番	数量		メ-カ-	品名/型番	数量
1				17			
2				18			
3				19			
4				20			
5				21			
6				22			
7				23			
8				24			
9				25			
10				26			
11				27			
12				28			
13				29			
14				30			
15				31			
16				32			

ご利用ありがとうございました。

送信枚数

/

株式会社 藤枝事務器商会

〒426-0027 静岡県藤枝市緑町2丁目2-8

TEL 054-641-0722

FAX 054-643-8344