

FAX 注文書 兼 注文請書

注文日 年 月 日

■発注者情報 (必ずご記入ください)

発注者

団体名	
部署名	
住所	
電話番号	FAX番号
ご担当者	印

下記の通り注文いたします。(下の太線枠内:数量は、必ずご記入ください)

商品名	数量	単価	金額
レスキューキャップ (スローロープ付き)		980	
		合計金額	

■配送先情報 (発注者情報と異なる場合、ご記入ください)

配送先

団体名	
部署名	
住所	
電話番号	
ご担当者	

■通信欄

ご注文 FAX番号 : プラムネット (株) 045-312-6077

プラムネット株式会社
アウトドア共育事業部

〒220-0003 神奈川県横浜市西区楠町9-5
TEL:045-312-6016 FAX:045-312-6077

<http://www.fieday.net> info@plumnet.jp