

株式会社フィルターメイド宛

F A X 注 文 書

(貴社の専用用紙にても承ります。)

年 月 日発注

社名及 所属名		御担当者	
住 所	〒	TEL	
		FAX	

貴社注番

品 名	型式又は寸法・仕様内容	数 量	単 価	価 格

納入場所が上記と異なる場合は下記へご記入下さい。

※ 上記金額には消費税は含まれておりません。
 ※ 送料は返信の際に記載致します。

宛先名		住所	〒		TEL	
-----	--	----	---	--	-----	--

貴社御支払い方法	日〆切	日支払	振込	代引	※御相談に応じます。
----------	-----	-----	----	----	------------

FAX番号 052-799-9980

(該当するものに○印を付けて下さい。)