

# ◆ 商品オーダーシート ◆

●ご注文日 平成 年 月 日

●お客様(お申込者)

会社名			
担当者様	様		
住所	〒		
電話番号		(携帯)	
FAX番号			

●お届け先(お客様とお届け先が違う場合のみご記入ください。)

届け先名	様		
住所	〒		
電話番号		(携帯)	

●お届け希望日

月	日
---	---

●ご注文商品

	商 品 名	1ロット	数量(ロット)	総数 (ロット×数量)
コア箱	66mm用×1000mm×5列	6箱		箱
	66mm用×1030mm×5列	6箱		箱
	86mm用×1000mm×5列	5箱		箱
	86mm用×1030mm×5列	5箱		箱
標本箱	レザークロス貼り10本入り用	20箱		箱
	レザークロス貼り20本入り用	10箱		箱
	レザークロス貼り30本入り用	10箱		箱
標本ビン	(100cc)	400本		本
その他の商品				

●備考、留意点(ご注文の商品の仕様など)

→ご注文

	FAX: 082-292-9882
	TEL: 082-231-4842
	E-mail: info@masuda-s.jp

株式会社 マスダ商店

〒733-0032 広島市西区東観音町4-21