

## ◆商品オーダーシート◆

●ご注文日 年 月 日

## ●お客様(お申込者)

|       |   |      |  |
|-------|---|------|--|
| 貴社名   |   |      |  |
| ご担当者様 | 様 |      |  |
| ご住所   | 〒 |      |  |
| TEL   |   | (携帯) |  |
| FAX   |   |      |  |

## ●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。)

|       |   |      |  |
|-------|---|------|--|
| お届け先名 | 様 |      |  |
| ご住所   | 〒 |      |  |
| TEL   |   | (携帯) |  |

## ●お届け希望日

|   |   |
|---|---|
| 月 | 日 |
|---|---|

## ●ご注文商品

| 商品名    |                 |              | 1梱包          | 数量(梱包数) | 総数(梱包×数量) |  |
|--------|-----------------|--------------|--------------|---------|-----------|--|
| コア箱    | 66mm用 5m        | 1000mm       | 6箱           |         |           |  |
|        |                 | 1030mm(国交省型) | 6箱           |         |           |  |
|        | 86mm用           | 3m           | 1000mm       | 6箱      |           |  |
|        |                 |              | 1030mm(国交省型) | 6箱      |           |  |
|        |                 | 4m           | 1000mm       | 5箱      |           |  |
|        |                 |              | 1030mm(国交省型) | 5箱      |           |  |
|        | 5m              | 1000mm       | 5箱           |         |           |  |
|        |                 | 1030mm(国交省型) | 5箱           |         |           |  |
| 標本箱    | レザークロス貼り 10本入り用 |              | 20箱          |         |           |  |
|        | レザークロス貼り 20本入り用 |              | 10箱          |         |           |  |
|        | レザークロス貼り 30本入り用 |              | 10箱          |         |           |  |
| 標本ビン   | (100cc)         |              | 400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-sjp

(株)マスタ商店

〒733-0032 広島市西区東観音町4-21