

# 注文書 (FAX用)

送信枚数 枚目/全 枚

(株) 美術工芸センター 行

ご注文日 年 月 日

お客様名		ご希望納期	月 日
		担当者様	
電話 ( )	FAX ( )	E-mail	

直送先	ご住所	〒 -		
	宛名		電話番号	( )

商品コード	商品名	数量	摘要

備考
----

**FAX 03-3935-8889**