多目的建物リース ＋ 多目的ロジツール
お助け物流®

FAX 03－3870－7661

注文票

平成　　年　　月　　日

宛先　　株式会社 オカバ　　行

＊印は必ずご記入願います。　　（送付枚数　　枚）

ご住所 ＊	〒		TEL ＊
会 社 名			FAX ＊
部 署 名 役 職 名		業 種	
e-mail ＊		ご氏名 ＊	印

No.	型 番	品 名	数 量	単 価	金 額
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

※**納品先**（納品先が上記と異なる場合のみご記入願います。）

ご 住 所	〒		TEL
会 社 名			FAX
部 署 名		ご担当名	様

通信欄