

オーダーフォーム

送信FAX番号： 0277-47-7761

貴社名

印

株式会社 オリエンタライズ 行

下記のとおり発注いたします。

平成 年 月 日

商品名	サイ	カラー	数量	仕入単価	備考

希望納期	月 日	ご希望に○をしてください	上記着日指定	事前到着可
------	-----	--------------	--------	-------

※荷主様が貴社の場合にも必ずご記入下さい

商品お届け先				荷主様名			
会社名 (ホール名)	TEL	-	-	会社名	TEL	-	-
住所	〒			住所	〒		

※弊社記入欄

納期回答欄	月 日	確認印	記入欄
ヤマト運輸送り状No.	-	-	