



# 山本文房堂 通信販売限定セール 注文書

No.

担当

太枠の中のご記入をお願いいたします

受付日 2020年 月 日

|                |        |   |   |
|----------------|--------|---|---|
| フリガナ<br>①おなまえ： | ②電話番号： | - | - |
|                | FAX番号： | - | - |
| 〒 -<br>③住所：    |        |   |   |

↑上記①おなまえ・②電話番号・③住所は必ずお書きください↑

|    | メーカー・商品名・色・仕様 | サイズ・容量 | 品番(任意) | 数量 | 価格 | 備考 |
|----|---------------|--------|--------|----|----|----|
| 1  |               |        |        |    |    |    |
| 2  |               |        |        |    |    |    |
| 3  |               |        |        |    |    |    |
| 4  |               |        |        |    |    |    |
| 5  |               |        |        |    |    |    |
| 6  |               |        |        |    |    |    |
| 7  |               |        |        |    |    |    |
| 8  |               |        |        |    |    |    |
| 9  |               |        |        |    |    |    |
| 10 |               |        |        |    |    |    |
| 11 |               |        |        |    |    |    |
| 12 |               |        |        |    |    |    |
| 13 |               |        |        |    |    |    |
| 14 |               |        |        |    |    |    |
| 15 |               |        |        |    |    |    |
| 16 |               |        |        |    |    |    |
| 17 |               |        |        |    |    |    |
| 18 |               |        |        |    |    |    |
| 19 |               |        |        |    |    |    |
| 20 |               |        |        |    |    |    |

Fax : 092-714-0610