

発注書

年 月 日

貴社名

No. _____

担当 _____



有限会社

三 清 本 店 行

品番	品名	色・サイズ	数量	備考	
ご出荷方法に○を付けて下さい。			出荷	出張	ご来店

有限会社 **三 清 本 店**

TEL (052) 321-2866 (代) FAX (052) 321-3593