ご　注　文　書

貴社名

〒
住所
Tel
Fax

担当者名

希望納期　　年　　月　　日

物件名

㈲ カジミツ　御中

Fax　0569-47-5451

携帯 090-4229-4757
携帯 090-4229-8900

発送先

〒　　TEL

住所

会社名

金え符番号	枚数	金え符番号	枚数	金え符番号	枚数
合　計　枚　数　（必ず記入して下さい→）					

※ 数字の1は上を折って、英語のI は上下に線を入れてください。

※ 英語のZ は、中に-を入れてください。

※ 6桁以内になるようにお願いします。