# 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- 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| ページ合計　（必ず記入して下さい→） | | | | | 0 |

※英語小文字は大文字で製造します。

※ 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。

**総合計　　枚**

※ 6桁以内になるようにお願いします。