

〈オフィスサプライ商品〉

KISPA

キスパカタログ用 FAXオーダーシート

0776-43-1751

(コピーしてご使用ください)

**FAX
送信
方向**

お客様名			
部署名			
ご担当者名			
電話番号		FAX 番号	
納品先住所			

送信枚数	/
ご注文日	月 日

	注文コード (カタログ記載の8桁番号をご記入ください)	数量	単位	単価(税抜)	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

お問い合わせ先
社会福祉法人 福井県セルプ
〒910-0026 福井県福井市学園3丁目7-5
tel:0776-29-2234 fax:0776-43-1751