

SA フェイスガード 注文書

(ファクシミリ用/メール添付用)

注文日: 年 月 日()

| |
|--|
| 〒 - (ご住所) (マンション名・ビル名) |
| (法人名) |
| (お客様名) |
| (電話番号) |
| (購入数量) |
| (お届け日時指定) ※在庫がある場合の出荷は、ご注文日の翌日発送(土日を除く)となりますので、ご注文日の翌々日以降のご指定をお願いいたします。ご指定のない場合は日時指定なしの最短日で発送いたします。 |
| (備考・補足・その他) |

株式会社みつわ フェイスガード受注窓口 行

FAX:043-243-2005