

F A X 注文書

年 月 日

神戸ルブリカンツ株式会社 御中

下記のとおり、注文いたします。

〒

届先名	
届先住所	
届先電話番号	
支払方法	初回取引事前振込
配達希望日	月 日

(名称・氏名)

TEL

FAX

合計金額 (税込)

品名・荷姿	荷姿	数量	単価	金額	摘要
			小計		
			消費税		
			合計		

通 信 欄