

FAX注文票

FAX 0293-43-1412

年 月 日

●お名前

●お名前(ふりがな)

●ご住所 〒

●電話番号

●FAX番号

●ご注文

商品名

商品番号

個数

商品名

商品番号

個数

商品名

商品番号

個数

商品名

商品番号

個数

●お届け先

〒

※ご注文様と
同じ場合は
不要です。

お名前

電話番号

●その他連絡事項



広く社会の発展と人々の生活に貢献します。

大塚電機株式会社

〒319-1545 茨城県北茨城市磯原町木皿1055 TEL 0293-43-2273 FAX 0293-43-1412