

年 月 日

サンエムパッケージ株式会社 営業部宛  
Tel 0547-45-4125 (代) Fax 0547-45-3166

(貴社名/ご担当者名/印)  
(電話番号/ファックス番号)

## 注文書

商品名	数量	出荷希望日
エコマスク 1 (145x90mm/2層) 3,000枚	ケース	月 日
エコマスク 2 (175x90mm/2層) 3,000枚	ケース	月 日
エコマスク 3 (175x90mm/3層) 1,000枚	ケース	月 日
エコキャップ 1 (穴なし) 600枚	ケース	月 日
エコキャップ 2 (穴あき) 600枚	ケース	月 日
エコキャップ 4 (折り畳み) 1,000枚	ケース	月 日
出荷先	備考	

発送確認：(要 ・ 不要)

※HP掲載用

担当：\_\_\_\_\_

- 代金の振込先 -

※消費税を含めた金額を下記の口座にお振り込み下さい。

銀行名：静岡銀行金谷支店

口座番号：(普) 0170663

口座名義：サンエムパッケージ株式会社