

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

注文書

貴社名	
ご住所	
ご担当者名	印
電話番号	ファックス番号

商品名	数量	出荷希望日	
エコマスタ 1(145x90mm/2層)	3,000 枚	欠品中	
エコマスタ 2(175x90mm/2層)	3,000 枚		
エコマスタ 3(175x90mm/3層)	1,000 枚		
<small>1ケース 税込み¥33,000 (北海道・九州：運賃別途(税込)¥990) (沖縄：運賃実費)</small>			
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
<お届け先>			
ご住所 〒			
ふりがな			
会社名		電話番号	
<small>(個人の方は氏名)</small>			

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) 0 1 7 0 6 6 3

口座名義：サンエムパッケージ株式会社

※ご入金確認次第 出荷を進めさせていただきます。