

FAX注文書

FAX 072-764-6766

[お客様情報]

ご注文日 年 月 日

ふりがな		ふりがな	
御社名		ご担当者 のお名前	
TEL	— —	FAX	— —
ふりがな			
ご住所	〒		

お届け先が異なる場合は、下記も記載ください

ふりがな		TEL	
ご住所	〒	— —	

お支払い方法	代金引換 ・ 銀行振込	銀行振込先	りそな銀行 伊丹支店 普通 1233020 株式会社パトナ
--------	-------------	-------	----------------------------------

※銀行振込の場合、ご入金確認後の発送となります

[ご注文内容]

商品	サイズ	数量
A or B	cm × cm	
A or B	cm × cm	
A or B	cm × cm	
A or B	cm × cm	
A or B	cm × cm	
C		

A:透明ポリカーテン B:飛沫対策アクリル卓上パーテーション C:フェイスシールド(簡易タイプ)5枚セット

備考欄(その他ご要望等ございましたらお気軽にお申し付けください)