

発注日 年 月 日

FAX 番号  
 ビーフューチャー株式会社 行  
**072-653-6152**

# F A X 注 文 書

ご担当者様名			
御社名			
住所	〒		
電話番号		FAX	
e-mail			

納品先			
住所	〒		
電話番号		納期	

商品番号	商品名	数量	単位	金額

備考
----

**お支払方法** いずれか一つに○をつけてください。  
 1. 銀行振り込み(入金確認後出荷)  
 2. 代引き(代引手数料216円)  
 詳細は後程ご連絡致します。

送付枚数	枚
------	---