

注文書

ご注文日:            /            /

\_\_\_\_\_  
様

お客様のご連絡先（電話番号）

[納品場所]

[希望納期]

品名	数量	単位	単価	金額
			小計	
			消費税等	
			合計	

メディカル・エイト  
FAX番号    0965-62-9051  
矢印方向からの送信ご協力よろしくお願いいたします。  
↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓