

注文伝票

NO. _____

年 月 日

お名前 (会社名)		担当者	様
ご住所		TEL	
出荷希望日 月 日	内金 ¥	領収書 [発行済・未発行]	
代金 [済・未納]	残金 ¥		

	商品	数量	単価	計	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
	合計		¥		

備考欄

商品のお取り置きは5日以内とさせていただきます

総合スチール家具販売 株式会社東京商会

埼玉県戸田市早瀬2丁目26-5

TEL:048-421-3425 FAX:048-421-9911