

# QSバー 注文書

年 月 日

お客様情報			
会社名			
担当者名			
住所	〒 -		
電話番号		FAX番号	
お支払い条件	月末締め翌月末現金振込み		
お届け先 (弊社からの直送先)			
会社名			
担当者名			
住所	〒 -		
電話番号		FAX番号	
お届け希望着日	月	日	
施工先 (エンドユーザー)			
会社名			
施設名			
担当者名			
住所	〒 -		
電話番号		FAX番号	

・ご注文箱数をご記入ください。

サイズ	S	L
	3kg	3kg
箱		

※大量のご注文は、在庫の状況により発送にお時間をいただく場合がございます。お急ぎの際は、ご確認ください。

通信欄	
-----	--

株式会社三共冷熱  
〒564-0043 大阪府吹田市南吹田5丁目26番28号  
TEL (06)6389-1686 FAX (06)6368-8570