



発注シート

Homepage

フリガナ	本社TEL
会社名	本社FAX
現場名	現場TEL
現場所在地	
ご担当者	様 携帯電話

日 時 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (____) 午前・午後 _____ 時 _____ 分

御社便 来社引取 翔栄便 現場納入
 来社返却 現場引取 車型指定 _____

No.	品名	型式	数量	確認
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

備考欄

株式会社 翔栄

TEL 番号 03-5839-5550

FAX 番号 03-5839-5551

送付枚数： _____ 枚