（送信枚数　　枚）

スチール製・ステンレス製

壁付点検口発注書

宛先 ： 株式会社 キンデックス建材

（ Fax番号：**0942-81-7230** ）

1.【ご注文商品】　※（標準在庫品） 仕様：W450xH450　右吊　・・・（スチール・ステンレス共）

			［W］x ［H］			［吊元］
点検口商品番号		寸 法	x	数量		右吊 ・左吊
点検口商品番号		寸 法	x	数量		右吊 ・左吊
点検口用オプション部材				数量		右吊 ・左吊
点検口用オプション部材				数量		右吊 ・左吊

お支払い方法		
	□ 銀行振込 ※振込口座番号は、「注文請書」に記載し連絡致します。 ※振込手数料は、ご注文主様でご負担願います。	□ 代金引換（代引き） ※代金引換の場合は、「注文請書」に金額を記載し連絡します。 ※標準在庫品のみ対応します。 （受注生産品は銀行振込）

2.【 ご注文主・配達先 】

会 社 名	
お名前	
郵 便 番 号	〒
ご 住 所	
電 話 番 号	
Fax 番 号	
配達先	□ご住所と同じ　□配達先を指定する（「配達先指定」欄に、ご記入下さい）
配達指定	□指定しない　□ 平日希望　□ 配達日指定　（　月　日　）

※【配達先指定】 ＊ご注文の住所以外の配達先を希望される場合に記入下さい。

会 社 名	
お名前	
郵 便 番 号	〒
ご 住 所	
電 話 番 号	

◎ 自由記事欄

② 17- 3-21 記事見直し