

注文要望書

株式会社ライフプラテック

Fax No. 072-652-3102

下記内容をご記入のうえ、上記 FAX 番号まで FAX 頂きたくお願い致します。

※ 印は必ずご記入ください。

日付：

お名前(※)：

⑩

貴社名(※)：

貴社事業部名：

所属：

役職：

郵便番号：

住所(※)：

電話番号(※)：

FAX：

E-mail アドレス：

資本金：

社員数：

取引銀行：

支払い条件：

ご希望製品：

ご要望(※)：

(納入先情報)

※納入先がご注文主の住所と異なる場合はご記入をお願い致します。

納入先郵便番号：

納入先住所：

納入先電話番号：

納入先宛名：