

合鍵注文書

平成 年 月 日

御社名
様

(株)ニチネン 行

FAX: 06-6458-1060

TEL: 06-6458-4141

お届け先

会社名			
部署名		御担当	様
住所	〒 _____		
TEL		FAX	

ご請求先

お届け先と異なる場合はご記入ください

会社名			
部署名		御担当	様
住所	〒 _____		
TEL		FAX	

注文内容

点線内の項目をご記入ください。製品名には机、ロッカー、書庫等の名称をご記入ください。

製品名	鍵番号	数量	単価	金額
お届け予定日 平成 年 月 日			合計	
ニチネン担当者印			販売手数料	
			合計 (送料・消費税込み)	¥

お届け日、価格につきましてはFAXで返信いたします。