

インターリンクス注文書

ご注文日:

ご注文枚数: /

弊社担当者:

カタログ送付希望

ベストステッキー 部 / 抗菌消臭 部



注文書送信先

株式会社 インターリンクス
〒462-0037 名古屋市北区丸新町390番地

TEL ☎: 052-901-8181

FAX ☎: 052-901-8185

info@inter-linx.co.jp

※番号をお掛け間違えないようにご注意ください。

ご注文者様情報

貴社名:

御担当者名:

〒

TEL:

FAX番号:

e-mail:

NO.	品番	品名	数量	卸価格	金額	備考 (弊社記入欄)
1					0	
2					0	
3					0	
4					0	
5					0	
6					0	
7					0	
8					0	
			合計金額	0		

※お届け先が上記(ご注文者様)と異なる場合は、ご記入ください。

※当日、午前12時までのご注文が、当日出荷となります。

お届け先名:

〒
ご住所

電話
番
号

受注確認返信欄

発注no.