

# ロータスミシン お客様用 【商品・部品 発注書】

年 月 日

発送先住所	貴社名	TEL:
	〒 -	FAX:
		e-mail:

発送希望形態	<input type="checkbox"/> ヤマト宅急便 <input type="checkbox"/> 佐川急便 <input type="checkbox"/> 普通郵便 <input type="checkbox"/> スマートレター <input type="checkbox"/> レターパックライト <input type="checkbox"/> その他
--------	--

No	メーカー・機種番号	品名	部品番号 (わかる場合はご記入ください)	数量	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

**有限会社ロータスミシン** 〒123-0862 東京都足立区皿沼3-1-3 TEL:03-3857-3721 **FAX:03-3897-9468**

お支払方法：同封の請求書をご覧ください、後払いの銀行振込・現金書留(現金書留)をお願いいたします。

※発送前に請求書・見積書をご希望の方は、FAX番号もしくはメールアドレスをお知らせください。