

注文書・見積依頼書

(どちらかに○をしてください)

アルフススチール株式会社行き 担当者 宛て

FAX **052-351-7118**

TEL **052-351-7111**

平成 年 月 日

お客様名 様

〒

ご住所

TEL

FAX

ご担当者様 様

	商品名・品番	数量	単価	金額
1				
2				
3				
4				
5				

備考・直送先（お届け先が上記の住所と異なる場合）