

# F A X オーダーシート

DATA 平成 年 月 日

御社名	様	有限会社マサカツ鋼材 宛	
TEL :		FAX :	〒573-0136 枚方市春日西町1丁目26-1 TEL : 072-896-2355
件名	<input type="checkbox"/> ご注文 <input type="checkbox"/> お見積もり		<b>FAX:072-896-2945</b>

ご要望ございましたら、ご自由にお書きください。

No.	商品名	数量	単位	摘要
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
合計				