オーダーシート

御社名　　：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ご担当者様：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※左記の記入欄すべてに
ご記入ください。

ご連絡先　：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ご住所　　：〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

送信先：ジャパンセイフティプロダクト 株式会社
FAX 番号：03-3378-2742

品名・品番	数量	販売単価	販売金額

合計金額	

振込先
口座名：ジャパンセイフティプロダクト（株）
振込口座：三井住友銀行　幡ヶ谷支店　普通 518876