

幕・シートの卸 既製品オーダーシート

■ご記入はボールペンやサインペンなど濃いインクにてご記入下さい。

お客様情報

* ご住所 〒

* 貴社名（フリガナ）

ご担当者様（フリガナ）

* 電話番号

*FAX 番号

商品詳細

商品品番	商品名	枚数

◎お支払い方法

☐ 銀行振込

☐ 代金引換

■納品先が違う場合のみ下記をご記入下さい。

納品先情報

ご住所 〒

貴社名（フリガナ）

ご担当者様（フリガナ）

電話番号

FAX 番号

◎備考（希望納期がありましたらご記入下さい。）

こちら面のみ、ご送信下さい。（24 時間受信可能）

FAX 番号：03-6380-1217

株式会社 S-1

フリーダイヤル

0120-001-991

〒160-0022 東京都新宿区新宿 1-13-11 シブヤビル 5F