

株式会社 ボルク電子行

FAX 06-6765-8111

注文書

下記商品を注文します。

年月日 _____ 年 月 日

商品名 _____

個数 _____

郵便番号 〒 _____

住所 _____

送付先 _____

(上記と異なる場合のみ)

貴社名 _____

部署 _____

ご担当者名 _____

電話番号 _____

F A X 番号 _____

e-mail _____

決済方法 代金引換便 銀行振り込み
(どちらかに○をつけてください)

(通信)

FAX 06-6765-8111