

年 月 日

一般社団法人鳥取県冷凍空調工業会 御中
(FAX0857-29-4150)

注文書

下記の通り注文致します。

注文者

住所

会社名

電話番号

FAX番号

担当者

行程管理表種類	単 価	数 量	金 額
汎用版		部	
推奨版		部	
合 計			円

どちらかを選んで下さい。

郵送希望する ※送付料金（別途申し受けます）	はい・いいえ	実 費
直接受取る	はい・いいえ	受取日 月 日

※郵送希望の際は送付先をご記入下さい。

郵便番号→

住所→

宛名→

〒	—
	御中
電話番号	