

# FAX注文書（共同購買）

ISM事業協同組合 行

注文月日	年 月 日		
貴社名		ご担当者様	
TEL		FAX	
ご住所	〒 -		
お届け先	〒 -		
メールアドレス	@		

メールアドレスをお持ちの場合は、ぜひご記入ください。

	商品名	サイズ/寸法	数量	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

※北海道 については送料は別途見積もりになります。

ISM事業協同組合

**FAX : 0568-29-6898**