

マルエイ運輸株式会社 行

FAX 058-247-5393

発注日 年 月 日

Eco²Light エコツーライト FAX 発注書

発注者・請求書 送り先

| | |
|-------|----------|
| お客様名 | |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 | |
| FAX番号 | ご担当者様名 様 |
| 備考欄 | |

| | |
|--------------------------|---------------|
| 尿素水 エコツーライト | |
| ポリタンク納品 (3本より) | 本 |
| | ポリタンクはお返し頂きます |

| | |
|---------------|--------------|
| 尿素水 エコツーライト | |
| ドラム缶納品 | 本 |
| | ドラム缶はお貸し致します |

| | |
|-------------|--------------|
| 尿素水 エコツーライト | |
| 量り売り | Q |
| | おおよその数量で結構です |

| | |
|-------------|-----|
| 希望納期 | 月 日 |
|-------------|-----|

※ 再度こちらから、配送日をご連絡申し上げます。

納品場所 発注者様と納品場所が違う場合ご記入ください。

| | |
|-------|----------|
| お客様名 | |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 | |
| FAX番号 | ご担当者様名 様 |
| 備考欄 | |