



ご注文書

スタジオサック行→FAX.045-750-1231

ご注文日	年	月	日	/	希望納期	月	日
------	---	---	---	---	------	---	---

貴店名	TEL. ()
	FAX. ()

お届け先ご住所 〒□□□-□□□□

御担当者名

<input type="checkbox"/> スタジオサック取扱代理店 帳合	取扱会社名
<input type="checkbox"/> JFTD 総合精算	JFTDコードNo.

↑いずれかに○をして下さい。

品番	品名	参考上代	数量

◎元払い出荷ロット未満のご注文の場合、別途送料を申し受けます。

関東・南東北・ 東海・北陸	近畿・北東北・関西	中国	四国	九州・北海道	沖縄
900円	1,000円	1,100円	1,200円	1,300円	3,800円

◎消費税は別途お預かり致します。