

# 運送お助け隊 注文シート

■ 枠内の必要事項をご記入の上 FAXをお願いいたします。 FAX:076-479-9051

## 【お客様情報】

会社名		ご担当者名	
ご住所	〒		
TEL		FAX	

## 【納入先】 ←上記と同じ場合はチェックを入れて下さい

納入先名		ご担当者名	
納入先ご住所	〒		
納入先TEL			

## 【ご注文内容】

商品名			
サイズ		型番	
数量		色	
希望納期			
商品名			
サイズ		型番	
数量		色	
希望納期			
商品名			
サイズ		型番	
数量		色	
希望納期			



TEL:076-478-5550  
FAX:076-479-9051

TSK株式会社  
WEB担当者宛