

特製スリーバー申込書

平成30年 ____ 月 ____ 日

発注 Fax.番号 078-411-4803

会社名	担当者氏名
送り先住所	電話番号
	Fax.番号
特製スリーバーセット（2本一組） 発注数 _____セット×18,000円=計 _____ 円	