

マルエイ運輸株式会社 行

FAX 058-247-5393

発注日 年 月 日

Eco²Light 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	

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	

尿素水 エコソーライト	
ポリタンク納品 5本より	本 ポリタンクはお返し頂きます

尿素水 エコソーライト	
ドラム缶納品	本 ドラム缶はお貸し致します

尿素水 エコソーライト	
量り売り	ℓ おおよその数量で結構です

希望納期	月 日
------	-----