

# 注文依頼用紙

## ■ご注文商品

商品名 / カラー	品番	数量

## ■お客さま情報記入欄 (必須の所は必ずご記入ください。)

会社名 <b>必須</b>			
担当者お名前 <b>必須</b>			
所在地 <b>必須</b>	〒		
電話番号 <b>必須</b>		FAX番号 <b>必須</b>	
E-Mailアドレス		配送希望日	年 月 日

## ■お届け先が上記の申し込み者と違う場合のみご記入ください。

会社名			
お名前			
所在地	〒		
電話番号			

送信先FAX番号/送信する前に間違いが無いようにご確認してください。

# 06-6439-6018

 **KaKeHaShi・KiKaKu**  
株式会社 カケハシ企画  
■お問い合わせ ☎ 0120-931-955