

# STS FAX部品発注票

ご発注される方は太枠の項目をご記入ください

管理番号:

ご発注日	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	発送希望日	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
弊社発注者名( <input type="text"/> )CD[ <input type="text"/> ]		機種:	号数:
エントユーザー お客様	弊社使用コード番号 <input type="text"/>	お名前 <input type="text"/>	
ご発送先	<input type="text"/>	お名前 <input type="text"/>	
ご請求先	<input type="text"/>	お名前 <input type="text"/>	
		補足事項 <input type="text"/>	

	部品帳ページNo.	部品番号(パーツNo.)	部品名称(パーツ名)	個数	単位
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

有償  無償

無償理由:

FAX送信先番号

本社 050-3803-6638  
 名古屋 050-3803-7446  
 福岡 092-413-2124

電話番号 本社 050-3803-6637  
 名古屋 050-3803-7445  
 福岡 050-3540-9235