

養生用フィルム注文書

令和 年 月 日

長野県鐵工事業協同組合御中

(FAX: 026-228-0590)

下記の通り注文します。

記

1 品名 ファイルムMSOPP45×1000mm×1000mm (100枚入り)

2 数量 _____ 式

3 納品先 住 所 _____

企業名 _____

連絡先 _____

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">・ 注文の単位：1式より・ 価格：1式 6,200円 送料800円・ 取扱店：美鈴印刷紙工株式会社 |
|---|