

F A X 注 文 書

発注日 年 月 日

富国石油(株) 行

貴社名		担当者名	
納入先			
TEL		FAX	

下記の通りご注文申し上げます。

商品番号	商品名	数量
		箱
		箱
		箱
		箱
		箱
		箱
		箱
		箱
		箱
		箱

※備考

TEL: 未・済 / FAX: 未・済

富国石油株式会社

TEL: 055-921-4331 / FAX: 055-921-5886