

ランプ・エクスプレス

オーダーシート

※お客様のお名前等をご記入ください。

ご記入日：令和 年 月 日

お名前	<input type="text"/>	TEL	<input type="text"/>
ご担当	<input type="text"/>	FAX	<input type="text"/>

見積希望

ご注文

← あてはまる方にチェック (✓) してください。

※太枠内 (ランプの型番・メーカー・希望数量、他) をご記入の上、FAXにて送信ください。

販売価格・最小ロット等を弊社担当者が記入して返信させていただきます。

お客様記入欄			弊社記入欄		
ランプ型番	メーカー	希望数量	M価格	当社価格	ロット
その他			備考		

株式会社 齊藤商事

ランプ
事業部 担当： _____

TEL. 042-470-3155
FAX. 042-470-3166
<http://www.saito-shoji.jp>

