

# ***PARTS ORDER SHEET***

## **FAX No.047-363-3750**

お客様名 (会社名・担当者名)	Phone.	FAX.	<input type="checkbox"/> 発注 <input type="checkbox"/> 見積もり <input type="checkbox"/> 在庫確認
ご住所 〒			

車名	型式	車台番号
----	----	------

部品名	個数	備考



千葉県松戸市栄町西2-892-1  
(有) 代久

ご注文ありがとうございます。  
ご希望のお支払い方法を指定  
してください。

- 現金振込み
- 代引き現金払い (別途代引き手数料)