

TO: 住商グローバル・ロジスティクス株式会社

新FAX NO. 03-6266-6709

TEL NO. 03-6266-6710

ライナーバッグ・周辺機器 オーダーフォーム

発注年月日

年

月

日

ご希望日の2営業日前15時迄(最寄のサービスセンターが遠方の場合は3営業日前15時迄)にご発注ください。

土曜・日曜・祝日は休業日のため、受発注及び納入・回収は承ることができません。

購入主	社名	担当者名	TEL FAX
発注主 (借り主と違う 場合のみ記入)	社名	担当者名	TEL FAX

ご希望の商品名(コード)、ご発注箱数を下記にご記入ください。

商品コード ・ 商品名 (1箱10枚入り)

数量

_____	_____	箱
_____	_____	箱
_____	_____	箱

備考:

納入先:

納入希望日:

_____年 _____月 _____日 ()

ライ
ナー
バ
ツ
グ

ライナーバッグ以外の充填部品、排出部品等は下記にご記入ください。

商品コード ・ 商品名

数量

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

納入先:

納入希望日:

_____年 _____月 _____日 ()

周
辺
機
器備
考
欄