

# 注文書

FAX : 06-6867-0120

e-mail : info@splant.work

※ お客様ご記入欄（個人のお客様は”お名前欄”のみに名前を記載して下さい）

会社名		お名前 ご担当者様	
ご住所	〒 都道府県		区群市
電話番号		FAX番号	

品名・仕様	数量	単価	金額

備考欄

ご記入ありがとうございます。 FAXまたは、メール添付にて送信して下さい。

折り返しご連絡いたします。



エスプラントカンパニー

〒561-0845 豊中市利倉2-19-6

TeL : 06-6867-0119